

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Bucaramanga, 24 de abril de 2024

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, se procede a realizar la aprobación de las garantías exigidas dentro del proceso de mínima cuantía SD-MC-24-01 y las cuales fueron presentadas por la empresa CDJ BTL SAS, con el fin de asegurar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato No. **CO1.PCCNTR.6241056** de 22 de abril de 2024, cuyo objeto es: **“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CONMEMORACION DE LA NIÑEZ Y LA RECREACION EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.”**

Para tal efecto, se recibe:

1. Póliza **DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** No. **400-47-994000100089** con fecha de expedición 23 de abril del 2024, que ampara **EL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6241056 de 22 de abril de 2024** a favor del **DEPARTAMENTO DE SANTANDER**, expedida por la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, la cual presenta los siguientes amparos:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
Cumplimiento del Contrato	\$ 24.368.460	22-04-2024	05-03-2025
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	\$ 12.184.230	22-04-2024	05-05-2027
Calidad del Servicio	\$ 12.184.230	22-04-2024	05-11-2024

Una vez revisados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, se observa que la misma se ajusta a lo requerido por la Administración Departamental a través del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.6241056 de 22 de abril de 2024** y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de **SEGURO DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO No. 400-47-994000100089**

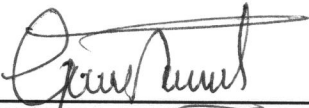
2. Póliza **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** que ampara **EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.6241056 de 22 de abril de 2024** a favor de **EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER** No. **400-74-994000025130** con fecha de expedición 23 de abril del 2024, expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, la cual presenta los siguientes amparos:

AMPARO	VALOR ASEGURADO TOTAL	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
Predios Labores y Operaciones	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024
Daño Emergente y Lucro Cesante	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024

Perjuicios Extrapatrimoniales	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024
Contratistas Y Subcontratistas	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024
Responsabilidad Civil Patronal	260000..000	23-04-2024	05-05-2024
Vehiculos Propios Y No Propios	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024
Gastos Médicos	260.000.000	23-04-2024	05-05-2024

Una vez revisados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, se observa que la misma se ajusta a lo requerido por la Administración Departamental para el proceso de mínima cuantía SD-MC-24-01; en consecuencia, se imparte la aprobación de la Póliza de **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 400-74-994000025130.**

La presente acta de aprobación de pólizas se expide en Bucaramanga, a los 24 días del mes de abril del 2024.



LEIDY JOHANNA ANGARITA LOZANO
Profesional Universitario G01

Proyectó: Heydi Luisa Marimon Moreno – Abogada CPS CO1.PCCNTR.6175781 



NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4008638480

PÓLIZA No: 400-47-994000100089 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO 23 04 2024 FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO 23 04 2024 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CDJ BTL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.682.532-7

DIRECCIÓN: CARRERA 19 # 8 - 45 APARTAMENTO 1703

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 6076718596

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.235-6

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.235-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
22/04/2024	05/03/2025	24,368,460.00
22/04/2024	05/05/2027	12,184,230.00
22/04/2024	05/11/2024	12,184,230.00

CUMPLIMIENTO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL SERVICIO

BENEFICIARIOS NIT 890201235 - DEPARTAMENTO DE SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

"SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. COL.PCCNTR.6241056 CON VALOR DEL CONTRATO \$121.842.300, CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CONMEMORACION DE LA NIÑEZ Y LA RECREACION EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, CON NIT. 8902012356."

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****48,736,920.00	VALOR PRIMA: \$ *****258,907	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****52,042	TOTAL A PAGAR: \$ *****325,949
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	8723	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERAS@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000400863848

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD82070090CF47A57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421.

Esta es la información sobre su pago:

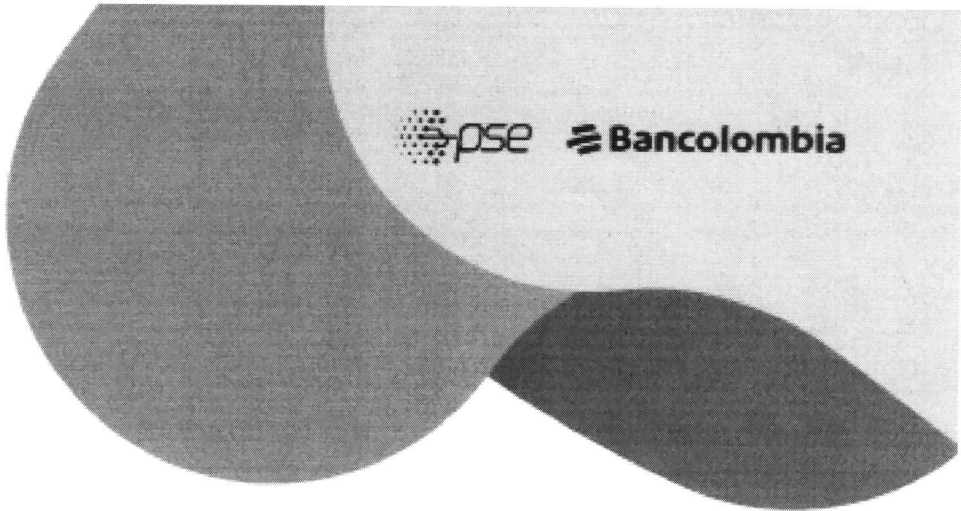
DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	# 789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4008638480
Identificación:	186.118.78.124
Nombre:	CDJ BTL SAS
Email:	cdjproducciones@gmail.com
IP:	186.118.78.124

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	40086384800
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	23/04/2024
Ticket ID:	40086384800
Transacción/CUS:	593656595
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	325949
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

Comprobante
de pago en línea



Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: DANNA JULIANA GOMEZ SEQUEDA
Nro. de factura: 40086384800
Descripción del pago: POLIZAS
Nro. de referencia: 186.118.78.124
Nro. de referencia 2: 4008638480
Nro. de referencia 3: NIT - 900682532
Fecha y hora de la transacción: Martes 23 de Abril de 2024 03:33:55 PM
Nro. de comprobante: 0000009936
Valor pagado: \$ 325,949.00
Producto: *****2926

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4008638498

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000025130 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA				COD. AGE: 400				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
23	04	2024		23	04	2024	23:59	05	05	2024	23:59	12			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DEL ANEXO				FECHA DE IMPRESIÓN			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
												DÍAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				23				04				2024				23:59				05			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS							

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: CDJ BTL SAS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.682.532-7			
DIRECCIÓN: CARRERA 19 # 8 - 45 APARTAMENTO 1703			
CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			
TELÉFONO: 6076718596			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: CDJ BTL SAS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.682.532-7			
DIRECCIÓN: CARRERA 19 # 8 - 45 APARTAMENTO 1703			
CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			
TELÉFONO: 6076718596			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: CDJ BTL SAS			
NIT : 900682532			
ITEM: 1			
DEPARTAMENTO: SANTANDER			
CIUDAD: BUCARAMANGA			
DIRECCION: CALLE 0 No. -			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: SI APLICA			
TIPO DE RIESGO: ESTATAL			
MANZANA: 0-1			
DESCRIPCION			
AMPAROS			
SUMA ASEGURADA			
% INVAR			
SUBLIMITE			
CONTRATO			
\$ 260,000,000.00			
260,000,000.00			
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			
BENEFICIARIOS			
NIT 900682532 - CDJ BTL SAS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. COL.PCCNTR.6241056, CON VALOR DEL CONTRATO \$121.842.300, CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CONMEMORACION DE LA NIÑEZ Y LA RECREACION EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, CON NIT. 8902012356."

SE OTORGARON LOS SIGUIENTES AMPAROS ADICIONALES: COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, RESPONSABILIDAD SURGIDA DE ACTOS DE SUBCONTRATISTAS Y CONTRATISTAS, COBERTURA EXPRESA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL QUE CUBRE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR ACCIDENTES DE TRABAJO QUE SUFRAN LOS EMPLEADOS AL SERVICIO DEL CONTRATISTA EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS QUE CUBRE DAÑOS MATERIALES, LAS LESIONES PERSONALES Y/O LA MUERTE QUE SE OCASIONEN A TERCEROS CON VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS QUE ESTEN AL SERVICIO DE LA ENTIDAD ASEGURADA EN EL GIRO NORMAL DE SUS ACTIVIDADES Y NO PROPIOS Y GASTOS MÉDICOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***260,000,000.00	\$ *****50,000	\$ *****0.00	\$ *****9,500	\$ *****59,500

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	8723	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000400863849	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	OSCMEDIA 0
--	------------

CAD82070090CF47A56

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000025130	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: CDJ BTL SAS			IDENTIFICACION: 900.682.532-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CDJ BTL SAS	900682532-7	CALLE 0 No. -	BUCARAMANGA	260,000,000.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	