GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

APROBACIÓN DE GARANTÍAS
(PÓLIZA DE SEGUROS)
CONTRATO N° SIN-037-2023

En la ciudad de Montería, el día 02 de octubre de 2024 se procede a aprobar las pólizas No. 400-47-994000096608 Anexo 2 expedida el 30 de septiembre de 2024 (Póliza de Cumplimiento) y póliza No. 400-74-994000024172 Anexo 3 expedida el 02 de octubre de 2024 (Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual), emitidas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, a favor de la **GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA** para garantizar el cumplimiento del **CONTRATO No. SIN-037-2023** de fecha treinta (30) de septiembre de 2024, entre el **DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARIA DE INTERIOR Y PARTICIPACÓN CIUDADANA** y **CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S** identificada con Nit N° 901173035-8, representada legalmente por el señor **EDGAR LEONARDO GOMEZ RONCANCIO**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 72.254.372, cuyo objeto es: "**ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA".**

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL
Cumplimiento del contrato.	10	$128.140.100,00	Desde: 24/11/2023 Hasta: 10/04/2025
Calidad del Servicio	10	$128.140.100,00	Desde: 24/11/2023 Hasta: 10/04/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	5	$64.070.050,00	Desde: 24/11/2023 Hasta: 10/10/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV	$ 260.000.000,00	Desde: 02/10/2024 Hasta: 10/10/2024

En virtud del Decreto No. 00482 de 09 de septiembre de 2024, expedido por el señor Gobernador, el suscrito Secretario de Interior y Participación Ciudadana con funciones para contratar, mediante Decreto de nombramiento No.00261 de fecha 15 de abril de 2024, código 020, grado 03 de la Planta Global de Empleos de la Gobernación del Departamento de Córdoba y acta de posesión de fecha 17 de abril de 2024, aprueba la(s) garantía(s) por reunir los requisitos de vigencias y cuantías exigidos por el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARIA DE INTERIOR Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

GABRIEL EDUARDO MENDEZ PINEDA
SECRETARIO DE INTERIOR Y PARTICIPACION CIUDADANA.
Departamento de Córdoba

ELABORADO POR:	REVISADO POR:
Nombre: Rafael Montes Ojeda	Nombre: Sara Méndez González
Cargo: Contratista SIPC	Cargo: Contratista SIPC
Firma:	Firma:

https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx

Aseguradora Solidaria de Colombia

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000096608**	Número de anexo:	**2**
Agencia:	**CABECERA**	Ramo:	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**DEPARTAMENTO DE CORDOBA**		
Tomador / Garantizado:	**CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Objeto	Inicio de vigencia	Fin de vigencia	Valor asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	Viernes, 24 de noviembre de 2023	Jueves, 10 de abril de 2025	$128,140,100.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	Viernes, 24 de noviembre de 2023	domingo, 10 de octubre de 2027	$64,070,050.00
CUMPLIMIENTO	Viernes, 24 de noviembre de 2023	Jueves, 10 de abril de 2025	$128,140,100.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Términos y condiciones aplicables consulte en la página Web de la Aseguradora. Cualquier modificación, corrección o cancelación de la póliza o Certificado de Seguro, deberá ser solicitada por el Tomador.

https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx

Aseguradora Solidaria de Colombia

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000024172**	Número de anexo:	**3**
Agencia:	**CABECERA**	Ramo:	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**DEPARTAMENTO DE CORDOBA**		
Tomador / Garantizado:	**CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Objeto	Inicio de vigencia	Fin de vigencia	Valor asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 2 de octubre de 2024	jueves, 10 de octubre de 2024	$250,000,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Términos y condiciones aplicables consulte en la página Web de la Aseguradora. Cualquier modificación, corrección o cancelación de la póliza o Certificado de Seguro, deberá ser solicitada por el Tomador.

Aseguradora Solidaria de Colombia

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
4008268304

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000096608 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2024	30	09	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

DIRECCIÓN: CARRERA 39 51 31 APARTAMENTO 1903 EDIFICIO TITANIUM CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3012765665

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/11/2023	10/04/2025	128,140,100.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/11/2023	10/10/2027	64,070,050.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/11/2023	10/04/2025	128,140,100.00

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO SIN-037-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE SUSPENSION No01 DE FECHA 22 DE DICIEMBRE DE 2023 Y ACTA DE REINICIO No01 DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***320,350,250.00	$ **********265,408	$*********0.00	$ *******50,428	$ **********315,836

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS 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: GESTIONDECARTERA@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/wps_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 ESE EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A OTRO 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/EN/LACES-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 OPCION 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400826830

FIRMA TOMADOR

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

CAD820710F0AFB795B

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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No.POLIZA: 994000024172 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

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 #SIN -037-2023 REFERENTE A:
ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y
DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR:
*DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
*PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008268346

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000024172 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
02 / 10 / 2024		02 / 10 / 2024	23:59	10 / 10 / 2024	23:59	8	02 / 10 / 2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	02 / 10 / 2024	23:59	10 / 10 / 2024	23:59	8

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

DIRECCIÓN: CARRERA 39 51 31 APARTAMENTO 1903 EDIFICIO TITANIUM CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3012765665

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN. CIUDAD: MONTERÍA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3002417809

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CÓRDOBA CIUDAD: PUERTO ESCONDIDO

DIRECCION: DEPARTAMENTO DE CORDOBA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE CONSULTORIA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA SEGUN SALARIO VIGENTE 2024

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 901173035 - CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****28,000,000.00	$ **********21,479	$*********0.00	$ ********4,081	$ **********25,561

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 TERMINACION 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)000000000007000400826834

FIRMA TOMADOR

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

DACOSTAPAT 0

CAD820710F09FE7E5F

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-36 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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2309 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No POLIZA: 994000024172 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

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 #SIN -037-2023 REFERENTE A
ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y
DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR:
*DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
*PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000024172 ANEXO: 3 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S IDENTIFICACION: 901.173.035-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	800103935-5	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	PUERTO ESCONDIDO	28,000,000.00	21,479	25,561

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
21,479	25,561

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008268304

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000096608 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	11	2023	24	11	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

DIRECCIÓN: CARRERA 39 51 31 APARTAMENTO 1903 EDIFICIO TITANIUM CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3012765665

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	23/11/2023	30/06/2024	128,140,100.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	23/11/2023	31/12/2026	64,070,050.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/11/2023	30/06/2024	128,140,100.00

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO SIN-037-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***320,350,250.00	$ ********2,121,157	$****15,000.00	$ ******405,870	$ ********2,542,027

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS 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: GESTIONDECARTERA@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 2,012, 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400826830

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD820700D09F47D5F

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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008268346

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000024172 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
24	11	2023		23	11	2023	23:59		31	12	2023	23:59		38	24	11	2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
	23	11	2023	23:59		31	12	2023	23:59		38
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.173.035-8**

DIRECCIÓN: CARRERA 39 51 31 APARTAMENTO 1903 EDIFICIO TITANIUM CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3012765665

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN. CIUDAD: **MONTERIA, CORDOBA** TELÉFONO: 3002417809

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD: PUERTO ESCONDIDO

DIRECCION: DEPARTAMENTO DE CORDOBA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE CONSULTORIA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 901173035 - CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********144,921	$*********0.00	$ *******27,535	$ **********172,455

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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)000000000007000400826834

FIRMA TOMADOR

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

DACOSTAPAT 0

CAD820700D09F47D5B CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000024172 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT 901.173.035-8

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

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 #SIN -037-2023 REFERENTE A
ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y
DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR:
*DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
*PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

CLIENTE

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

02

APROBACIÓN DE GARANTÍAS
(PÓLIZA DE SEGUROS)
CONTRATO N° SIN-037-2023

En la ciudad de Montería, el día 24 de noviembre de 2023 se procede a aprobar la póliza No. 400-47-994000096608, Anexo 0 (Póliza de Cumplimiento) emitida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA con fecha de expedición el día 24 de noviembre de 2023 y póliza No. 400-74-994000024172 Anexo 0 (Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual) emitida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA con fecha de expedición el día 24 de noviembre de 2023 a favor del **DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA** para garantizar el cumplimiento del **CONTRATO No. SIN-037-2023** suscrito el veintitrés (23) de noviembre del 2023, entre el **DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA - SECRETARIA DE INTERIOR Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA** y **CONTRUCCIONES CONAINCO S.A.S** identificado con NIT No. 901173035-8 representada legalmente por el señor EDGAR LEONARDO GOMEZ RONCACIO identificado con cédula de ciudadanía No. 72.254.372 de Barranquilla - Atlántico, cuyo objeto es: "ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE RIESGO DE DETALLE POR FENOMENO DE REMOCIÓN EN MASA E INUNDACIÓN Y DISEÑO DE LAS OBRAS PRIORITARIAS DE PREVENCION Y MITIGACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA."

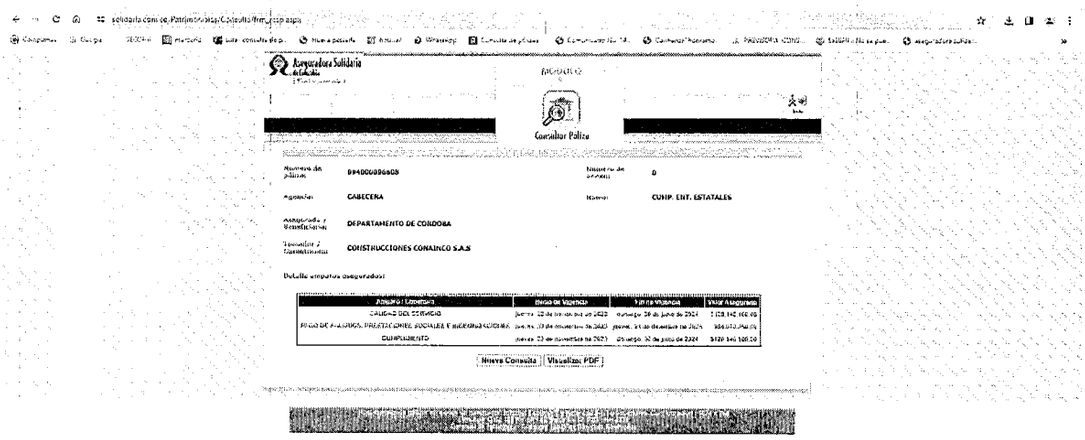
AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL
Cumplimiento.	10	$ 128.140.100	Desde: 23/11/2023 Hasta: 30/06/2024
Calidad del Servicio.	10	$ 128.140.100	Desde: 23/11/2023 Hasta: 30/06/2024
Pago de Salarios Prestaciones Sociales e indemnizaciones Laborales	5	$ 64.070.050	Desde: 23/11/2023 Hasta: 31/12/2026
Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMLMV	$232.000.000	Desde: 23/11/2023 Hasta: 31/12/2023

En virtud del Decreto No. 00253 y 00255 de 7 de marzo de 2022 modificado por el Decreto No 01056 del 23 de noviembre de 2022, expedido por el señor Gobernador, el suscrito Secretario de Interior y Participación Ciudadana con funciones para contratar mediante Decreto de Nombramiento No. 00748 de fecha 21 de julio de 2022, código 020, grado 03 de la Planta Global de Empleos del Nivel Central de la Gobernación del Departamento de Córdoba y acta de posesión de fecha 22 de julio de 2022, aprueba la(s) garantía(s) por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARIO DE INTERIOR Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

JAIRO ALFONSO BAQUERO PUENTES
Secretario de Interior y Participación Ciudadana
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Proyectó: Ana Paola Berrocal – Abogada Contratista-DAC
Revisó: Sara Méndez - SIPC

https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx
CUMPLIMIENTO:



https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx
RESPONSABILIDAD:

