

APROBACIÓN POLIZA CUMPLIMIENTO DEL CTO
2936-24. 09/12/24

148

DETALLE DE LA GARANTÍA

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▼ MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (3)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

▼ FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

■ Nivel 1 - Con orden

Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Revisar	Aprobado	LAURA KATHERINE GARZÓN CASTRO	LAURA KATHERINE GARZÓN CASTRO	18 horas de tiempo transcurrido (9/12/2024 2:40:23 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
.2 Firmar	Aprobado	KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO	KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO	18 horas de tiempo transcurrido (9/12/2024 2:48:17 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía CO1.WRT.15806450

Referencia de la garantía POLIZA DE CUMPLIMIENTO

Estado Aprobada

Justificación
☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
☒ Cumplimiento - Pago de salarios
☒ Cumplimiento - Calidad del servicio
☐ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
☒ Contrato de seguro
☐ Patrimonio autónomo
☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA

Número de póliza 625 47 994000000722

Tomador ESPERANZA DIAZ FONSECA

Beneficiario DEPARTAMENTO DE CASANARE

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	4.758.000,00 COP	30/06/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	2.379.000,00 COP	31/12/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	4.758.000,00 COP	30/04/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción	Nombre del documento
-------------	----------------------

APROBACIÓN POLIZA CUMPLIMIENTO RCE 2936-2024

DETALLE DE LA GARANTÍA

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▼ MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (3)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

▼ FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Revisar	Aprobado	LAURA KATHERINE GARZÓN CASTRO	LAURA KATHERINE GARZÓN CASTRO	18 horas de tiempo transcurrido (9/12/2024 2:42:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
.2 Firmar	Aprobado	KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO	KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO	18 horas de tiempo transcurrido (9/12/2024 2:48:10 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía

CO1.WRT.15810065

Referencia de la garantía

POLIZA RCE

Estado

Aprobada

Justificación

☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

☐ Cumplimiento - Pago de salarios

☐ Cumplimiento - Calidad del servicio

☒ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía

☒ Contrato de seguro

☐ Patrimonio autónomo

☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA

Número de póliza

625 74 994000000240

Tomador

ESPERANZA DIAZ FONSECA

Beneficiario

DEPARTAMENTO DE CASANARE

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	260.000.000,00 COP	21 días para terminar (31/12/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción	Nombre del documento		
☐ Poliza de RCE.PDF	Poliza de RCE.PDF	Descargar	Detalle



Yopal, 04 de diciembre de 2024.

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Yopal

**REFERENCIA: RADICACIÓN DE PÓLIZAS DEL CONTRATO No. SECOP II
CAS-OAJ-MC-061-2024 Y No. INTERNO 2936 DE 2024.**

Cordial saludo,

Me permito anexar con la presente, las garantías correspondientes al contrato en referencia, las cuales ya fueron cargadas en la plataforma SECOP II.

Agradezco su atención, quedando atenta a los tramites requeridos por la entidad.

Atentamente,

ESPERANZA DIAZ FONSECA

C.C. No. 46.369.742

Cel. 3214792734

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250014864

PÓLIZA No: 625-47-994000000722 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL**

COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	12	2024	04	12	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ESPERANZA DIAZ FONSECA**

IDENTIFICACIÓN: CC **46.369.742**

DIRECCIÓN: **AC 15 B 23 A 69 BRR CRISTAL**

CIUDAD: **YOPAL, CASANARE**

TELÉFONO: **6322436**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CASANARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.216-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CASANARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.216-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	03/12/2024	30/06/2025	4,758,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	03/12/2024	31/12/2027	2,379,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	03/12/2024	30/04/2025	4,758,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 892099216 - DEPARTAMENTO DE CASANARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

! ***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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO SECOP II CAS OAJ-MC-061-2024 Y NUMERO INTERNO 2936 DE 2024 CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA DE MINIMA CUANTIA NUMERO CAS-OAJ-MC-061-2024 APROBADA POR LA ENTIDAD EL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: ORGANIZAR Y EJECUTAR UNA ESTRATEGIA CON ENFOQUE EDUCATIVO Y CULTURAL, ORIENTADA A SENSIBILIZAR Y CONCIENCIAR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA VIOLENCIA DE GENERO, SUS EFECTOS EN LA SOCIEDAD, Y LA RELEVANCIA DE SU ERRADICACION, FOMENTANDO EL RESPETO POR LOS DERECHOS HUMANOS Y PROMOVRIENDO LA IGUALDAD DE GENERO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****11,895,000.00	\$ *****47,893	\$ ****15,000.00	\$ *****11,950	\$ *****74,842

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	9422	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: 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 REFERIDO SOCIAL, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, 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 IMPLICAN 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 POLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA25780F0EF87659

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>



NUMERO ELECTRONICO
6520011584

POLIZA No. 652-47-99400000123 AMEXCO 0

GOBERNACION DE CASANOVESA
OFICINA JURIDICA - ARCA
RECIBIDO
5/12/24 RJ: 448
T: 12
H: 9:46AM



FIRMA ASSESSOR

751

 Pago exitoso

Número de autorización 438202

miércoles, 04 de diciembre de 2024, 6:24:40 PM

Detalle

\$74,842.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: Aseguradora Solidaria de Colombia

Débito desde: Cuenta corriente *****1841

Descripción: POLIZAS

Fecha y hora inicio transacción 2024-12-04 6:22:08

NIT del comercio 8605246546

Número de factura 62500148640

Código Único de Seguimiento 1101186990

Dirección IP: 186.190.226.33

Referencia 1: 107.154.67.10

Referencia 2: 6250014864

Referencia 3: CC - 46369742

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250015044

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000000240 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL**

COD. AGE: 625

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
04 12 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
03 12 2024 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2024 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DIA MES AÑO
04 12 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
03 12 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS
DIA MES AÑO HORAS
31 12 2024 23:59
VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPERANZA DIAZ FONSECA**

IDENTIFICACIÓN: CC **46.369.742**

DIRECCIÓN: **AC 15 B 23 A 69 BRR CRISTAL**

CIUDAD: **YOPAL, CASANARE**

TÉLEFONO: **6322436**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CASANARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.216-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 21 NO. 8-32**

CIUDAD: **YOPAL, CASANARE**

TÉLEFONO: **3142471554**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CASANARE**

NIT : **892099216**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CASANARE**

CIUDAD: **YOPAL**

DIRECCION: **CARRERA 20 No. 8-2**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA: **9-20**

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		

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

BENEFICIARIOS

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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO SECOP II CAS-OAJ-MC-061-2024 Y NUMERO INTERNO 2936 DE 2024 CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA DE MINIMA CUANTIA NUMERO CAS-OAJ-MC-061-2024 APROBADA POR LA ENTIDAD EL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: ORGANIZAR Y EJECUTAR UNA ESTRATEGIA CON ENFOQUE EDUCATIVO Y CULTURAL, ORIENTADA A SENSIBILIZAR Y CONCIENCIAR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA VIOLENCIA DE GENERO, SUS EFECTOS EN LA SOCIEDAD, Y LA RELEVANCIA DE SU ERRADICACION, FOMENTANDO EL RESPETO POR LOS DERECHOS HUMANOS Y PROMOVRIENDO LA IGUALDAD DE GENERO

LA POLIZA ARRIBA CITADA AMPARA LOS SUBAMPAROS DE: PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE VALOR ASEGURADO \$ 260.000.000, DEDUCIBLE EL 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1.00 SMMLV - PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES VR ASEGURADO \$ 260.000.000, DEDUCIBLE EL 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1.00 SMMLV.

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	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	9422	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)00000000007000625001504

FIRMA TOMADOR

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

NUARIAS 0

C8DA25780F0EF97E5B

CLIENTE

GOBIERNO DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
Hacela 11.442
5/12/24
F. 72

LISTADO DE ASEGURADOS

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

No. POLIZA: 994000000240	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: ESPERANZA DIAZ FONSECA		IDENTIFICACION: 46.369.742	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE CASANARE	892099216-6	CARRERA 20 No. 8-2	YOPAL	260,000,000.00	50,000	59,500
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						50,000	59,500

154

 Pago exitoso
Número de autorización 854202

jueves, 05 de diciembre de 2024, 8:28:55 AM

Detalle

\$59,500.00
Valor Pagado

IVA incluido:	\$0.00
Pago a:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Débito desde:	Cuenta corriente *****1841
Descripción:	POLIZAS
<hr/>	
Fecha y hora inicio transacción	2024-12-05 8:27:20
NIT del comercio	8605246546
Número de factura	62500150440
Código Único de Seguimiento	1102270042
Dirección IP:	186.190.226.33
<hr/>	
Referencia 1:	107.154.67.10
Referencia 2:	6250015044
Referencia 3:	CC - 46369742

Asamblea Nacional de Controlación Pública

Colombia, Cultura y Eficiencia

Búsqueda

Mis procesos

Escritorio

Menú

Administración de contratos

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Detalle de la garantía

Justificación

☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

☒ Cumplimiento - Pago de salarios

☒ Cumplimiento - Calidad del servicio

☐ Responsabilidad civil extra contractual

☐ Contrato de seguro

☐ Patrimonio autónomo

☐ Garantía bancaria

Tipo de garantía

Entidad aseguradora

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA

Número de póliza

625 47 994000000722

Tomador

ESPERANZA DIAZ FONSECA

Beneficiario

DEPARTAMENTO DE CASANARE

Justificación

Valor del amparo

Vigencia

Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

4.758.000,00 COP

30/06/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cumplimiento - Pago de salarios

2.379.000,00 COP

31/12/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cumplimiento - Calidad del servicio

4.758.000,00 COP

30/04/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción

Nombre del documento

☐ Poliza de cumplimiento.PDF

Poliza de cumplimiento.PDF

Descargar

Detalle

Se

Creado por: ESPERANZA DIAZ FONSECA 4/12/2024 6:42 PM (UTC-5 horas)

Cancelar

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega

El contrato puede ser prorrogado ☒ Si ☐ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas

☒ Si ☐ No

Seriedad de la oferta

☒ Si ☐ No

Cumplimiento

☒ Si ☐ No

Cumplimiento del contrato

☒ % del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta

10,00

Pago de salarios

☒ % del valor del contrato

10,000000

Fecha de vigencia (desde)

2 días de tiempo transcurrido (2/12/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00))

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

22/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00)

Calidad del servicio

☒ % del valor del contrato

5,00

Fecha de vigencia (desde)

2 días de tiempo transcurrido (2/12/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00))

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

23/12/2027 12:00:00 PM (UTC-05:00)

Responsabilidad civil extra contractual

☒ Si ☐ No

No. de SMMLV

200

2 días de tiempo transcurrido (2/12/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 5/12/2024 8:44:50 AM ((UTC-05:00))

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13986522

17 1/2