INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO – INTRAPITALITO - NIT.900.522.279-2

**APROBACIÓN DE PÓLIZAS.**

**Fecha Aprobación**: 31 de marzo de 2025
**No. de Póliza**: 560-47-994000188566
**Fecha de expedición:** 27 de marzo de 2025
**No. Contrato:** Carta de Aceptación de la Oferta - CA 011 de 2025
**Vr. Contrato:** $24.000.000
**Contratista**: ALEXANDER GONZALEZ IPUZ
**Aseguradora**: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
**Asegurado**: Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito "INTRAPITALITO".

## 1. REVISIÓN DE LA VIGENCIA

| AMPARO | VIGENCIA EXIGIDA | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |
|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 26/03/2025 AL 30/04/2026 | 26/03/2025 AL 11/05/2026 |
| Pago de salarios, indemnizaciones y prestaciones sociales | N/A | N/A |
| Responsabilidad civil extracontractual | N/A | N/A |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes a suministrar | 26/03/2025 AL 30/04/2026 | 26/03/2025 AL 11/05/2026 |
| Garantía de buen manejo y correcta inversión del anticipo | N/A | N/A |
| Buen Manejo y Correcta inversión del anticipo | N/A | N/A |
| **RESULTADO** | | **CUMPLE** |

## 2. REVISIÓN DE LA CUANTÍA

| AMPARO | % | VALOR EXIGIDO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 10% | $2.400.000 | $2.400.000 |
| Pago de salarios, indemnizaciones y prestaciones sociales | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad civil extracontractual | N/A | N/A | N/A |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes a suministrar | 10% | $2.400.000 | $2.400.000 |
| Garantía de buen manejo y correcta inversión del anticipo | N/A | N/A | N/A |
| Buen Manejo y Correcta inversión del anticipo | N/A | N/A | N/A |
| **RESULTADO** | | | **CUMPLE** |

* Valor del Contrato ** Valor Anticipo

## 3. Conclusión

La póliza presentada por el Contratista ALEXANDER GONZALEZ IPUZ cumple con las condiciones de vigencia y cuantía exigidas por el Instituto, razón por la cual se APRUEBA.

**JESSICA DAYANA PORRAS VALDERRAMA**
Directora.

**SANDRA JIMENA CLAROS RENZA**
Técnico Administrativo.



Pitalito © Calle 1 No. 11-45 Este Barrio Paraíso, Tel: (057+8) 369520 – Cel. 318 487 21 48
e-mail, contactenos@intrapitalito-huila.gov.co

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5608179320**

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

## PÓLIZA No:560 - 47 - 994000188566 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** | COD. AGENCIA: 560 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| 27 | 3 | 2025 | 27 | 3 | 2025 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ALEXANDER GONZALEZ IPUZ** IDENTIFICACIÓN: CC **7.727.414**

DIRECCIÓN: CL 4 C 24 14 APTO 101 LA GAITANA COLONIAL CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3154783457

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INTRAPITALITO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.522.279-2**

BENEFICIARIO: **INTRAPITALITO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.522.279-2**

### AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE SUMINISTROS

| Descripción Amparos Contrato | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 26/03/2025 | 11/05/2026 | 2,400,000 |
| CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL) | 26/03/2025 | 11/05/2026 | 2,400,000 |

BENEFICIARIOS
NIT 900522279 - INTRAPITALITO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA NO. CA 011 DE 2025 DE FECHA CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS OFICINAS DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO - INTRAPITALITO. ASEGURADO: INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO - INTRAPITALITO NIT: 900.522.279-2

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $*** 4,800,000.00 | $*** 25,000.00 | $*** 11,000.00 | $*** 6,840.00 | $*** 42,840.00 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| G&G MULTISEGUROS Y SERVICIOS LTDA | 7733 | 100.00 | | | |

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION 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 PAISES), 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 POLITICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA 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 Pagina 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 Pagina Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560817932O

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
**Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
**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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2569 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# RECIBO DE CAJA No. 560203472

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

| | | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA<br>NEIVA | TRANSACCIÓN Nro.<br>560331280 | FECHA DE RECAUDO<br>31/03/2025 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
| NOMBRE PAGADOR<br>GONZALEZ IPUZ ALEXANDER | | | C.C o NIT<br>7727414 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>GONZALEZ IPUZ ALEXANDER | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000188566 - NRO. ELECTRÓNICO 5608179320 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 42,840.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000188566 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: CC-7727414 GONZALEZ IPUZ ALEXANDER . VALOR PAGADO $ 42,840.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 560331280 | | | |

FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: G&G MULTISEGUROS Y SERVICIOS LTDA**

# PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000188566** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ALEXANDER GONZALEZ IPUZ** IDENTIFICACIÓN: CC **7.727.414**

ASEGURADO: **INTRAPITALITO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.522.279-2**

BENEFICIARIO: **INTRAPITALITO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.522.279-2**

**TEXTO ITEM 1**

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

[redacted]

[redacted]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de póliza: | **994000188566** | Número de anexo: | **0** |
| Agencia: | **NEIVA** | Ramo: | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| Asegurado / Beneficiario: | **INTRAPITALITO** | | |
| Tomador / Garantizado: | **GONZALEZ IPUZ ALEXANDER** | | |

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL BIEN | miércoles, 26 de marzo de 2025 | lunes, 11 de mayo de 2026 | $2,400,000.00 |
| CUMPLIMIENTO | miércoles, 26 de marzo de 2025 | lunes, 11 de mayo de 2026 | $2,400,000.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Reservados