**ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 014 DE 2025, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 215-2025**

Purificación (Tolima); 12 de junio de 2025

MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN
SECRETARIA DE HACIENDA
Y ADMINISTRATIVA
08 JUL 2025
RECIBIDO

Señor
**ATLANTICA SEGURIDAD LTDA**
NIT 900.976.196-8
Representante Legal
**LIBARDO OSPINA DONOSO**
C.C. No 12.137.219 de Neiva
Carrera 5 No 20-34 P 3 Barrio El Carmen
Teléfono: 3125219720 - 3204198299
Correo electrónico: contabilidad@atlantica.com.co
Ibagué - Tolima

Cordial Saludo,

De manera atenta me permito manifestarle que **EL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN (TOLIMA)**, ha aceptado su oferta de fecha cinco (05) de junio de 2025, producto del proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-016-2025, ya que el Comité Asesor y Evaluador Recomendó aceptarla, pues cumple con todos los requisitos habilitantes de la presente invitación, la cual de conformidad con lo previsto en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y Numeral 6 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, junto con la presente comunicación, constituyen para todos los efectos el contrato estatal celebrado, que se regirá por las siguientes estipulaciones:

**PRIMERA: OBJETO: "SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CÁMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACIÓN - TOLIMA".**

**SEGUNDA OBLIGACIONES DEL CONTRATO: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** Adicional a lo anterior el CONTRATISTA en cumplimiento del objeto contractual deberá cumplir con las siguientes obligaciones: **1.** Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados de conformidad con las especificaciones técnicas requeridas y la propuesta presentada. **2.** Garantizar la seguridad y vigilancia privada a las personas, instalaciones y bienes durante la ejecución del contrato en las condiciones aquí descrita. **3.** Disponer de los implementos y/o elementos mínimos requeridos para la prestación del servicio. **4.** Contar con licencia vigente para operar los equipos de comunicación y la asignación de frecuencia expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las comunicaciones. **5.** Contar con licencia

vigente para la operación de medios tecnológicos respecto a los equipos que sean considerados por la superintendencia de vigilancia y seguridad privada como medios tecnológicos, de conformidad con lo establecido en los artículos 5 y 97 del Decreto 356 de 1994, deberán contar con la respectiva licencia para la operación de medios tecnológicos telemáticos, expedida por el Ministerio de tecnologías de la información y las comunicaciones. En caso de presentación de propuesta bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, cada uno de los integrantes deberá cumplir de manera independiente con dicho requisito. **6.** Contar con Licencia de Comunicaciones para el uso de frecuencias radioeléctricas con cubrimiento a nivel nacional o por lo menos con cubrimiento en el departamento del Tolima, expedida por el Ministerio de Tecnología de la información y las comunicaciones. **7.** Cumplir con el servicio durante el plazo de ejecución del contrato, conforme a las indicaciones que realice el supervisor. **8.** Realizar el documento de pago del servicio prestado, dentro del término establecido por el supervisor del contrato. **9.** Atender las recomendaciones del funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato, con el fin de lograr una adecuada ejecución del objeto contractual y el cumplimiento de los fines estatales. **10.** En el evento del daño de alguno de los equipos, éstos deberán ser reemplazados en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas, por uno de iguales o mejores características. **11.** Dar cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el caso de personas jurídicas, se debe certificar el pago durante los últimos seis (6) meses de sus obligaciones con los sistemas de salud (EPS y riesgos laborales), aportes a caja de compensación familiar, SENA e ICBF, suscrita por el revisor fiscal o el representante legal, cuando aquel no exista. El supervisor del contrato designado por la entidad verificará el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes durante la vigencia, en especial, los atinentes a la afiliación a los riesgos laborales. **12.** Mantener vigentes las pólizas que amparen el cumplimiento y calidad del objeto del contrato. **13.** Vigilar remotamente, monitoreando y grabando las veinticuatro (24) horas al día, de los siete (7) días de la semana, todos los elementos que se encuentren dentro y fuera de las instalaciones de la entidad, con el apoyo de cámaras y sensores, instalados por el contratista, para que no sean objeto de sustracción o daño. **14.** Suministrar e instalar los medios de apoyo requeridos en el presente contrato, cumpliendo con las especificaciones técnicas, conservando las recomendaciones de instalación y operación sugeridas por el supervisor del contrato. **15.** Suministrar e instalar los equipos básicos de transmisión para el monitoreo de alarmas para los sitios incluidos en la propuesta, a medida que se instalen los sistemas de alarma en los sitios definidos por el AMV. Para los sistemas de alarma que se encuentran instalados se deberá contar con transmisión GPRS, está deberá ser previamente evaluada con el Supervisor del contrato y de no ser posible su instalación se debe Mantener vigente por todo el periodo de ejecución del contrato y hasta la liquidación del mismo. **16.** Realizar enlace a la central de monitoreo del Contratista durante las veinticuatro (24) horas del día. El receptor de alarmas deberá ser un concentrador industrial capaz de recibir señales de datos a través de los estándares de comunicación GSM y GPRS, entre otros, así como, actualizarse por software de manera segura. **17.** Atender durante las veinticuatro (24) horas del día y en forma inmediata, las llamadas y señales de emergencia. **18.** Avisar en forma inmediata al Supervisor

designado por la Entidad y a las diferentes autoridades, las emergencias que se lleguen a presentar. **19.** Mantener vigente por todo el período de ejecución del contrato y hasta la liquidación del mismo las licencias, autorizaciones y demás documentos que acrediten su capacidad para ejercer la prestación del servicio. **20.** Disponer del personal requerido en sitio para la revisión de los equipos y de cualquier eventualidad que se presente durante la ejecución del contrato y a solicitud del supervisor.

**OBLIGACIONES GENERALES**: **1.** Ejecutar el Objeto del Contrato de acuerdo con las Actividades establecidas en el Presente estudio y dentro del Plazo pactado, especialmente las que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato. **2.** Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **3.** Cumplir con todos los requisitos necesarios para la Ejecución del Contrato. **4.** El contratista se compromete a mantener con carácter confidencial toda la información de propiedad del Municipio a la que tenga acceso en desarrollo del Objeto del Contrato y, no podrá divulgar a terceras personas. En caso de incumplimiento de lo aquí pactado por parte del contratista, el Municipio ejercerá las acciones legales que sean del caso. **5.** Mantener indemne a la Entidad de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista. **6.** No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al Municipio a través del Supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. **7.** Custodiar y responder por los elementos de la Entidad entregados a su cargo para el desarrollo del presente contrato. **8.** Cumplir con el pago de los Aportes como Cotizante del Sistema de Seguridad Social Integral de Salud, Pensión y Riesgos.

**OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO:** Son obligaciones del Municipio: **1.** Verificar que el contrato se encuentre perfeccionado y listo para su ejecución. **2.** Suscribir a través del supervisor designado el acta de inicio junto con el contratista. **3.** Pagar la provisión de los servicios y/o bienes, de acuerdo al valor aprobado en la propuesta. **4.** Suministrar la información institucional y documental necesaria para atender cada caso, mostrando los antecedentes que permitan de manera clara y objetiva, recomendar soluciones, respuestas o presentar proyectos. **5.** Solicitar al CONTRATISTA los informes que sean necesarios para la adecuada vigilancia del desarrollo del contrato y suscribir las actas necesarias durante la ejecución del contrato. **6.** Liquidar el contrato. **7.** Ejercer el control y vigilancia del contrato.

**TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato será de **SEIS (06) MESES,** El plazo de ejecución no podrá superar el 31 de diciembre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. El contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución requiere el registro presupuestal, pago de estampillas y la aprobación de las garantías, cuando haya lugar.

**CUARTA - LUGAR DE EJECUCIÓN**: Para todos los efectos contractuales el lugar de la ejecución será el Municipio de PURIFICACIÓN (TOLIMA).

**QUINTA – VALOR:** El valor del presente contrato será por **TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS ($30.020.000) M/CTE.,** discriminados por los siguientes valores unitarios:

| ítem | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicio de Instalación de Equipos | UNIDAD | 10 | $ 331.932 | $ 3.319.320 |
| 2 | Monitoreo sistema de alarma del edificio de la alcaldía, garaje y tarima municipal incluyendo transmisor GPRS. | UNIDAD | 6 | $ 2.529.411 | $ 15.176.466 |
| 3 | Cambio de cable y cámaras, parqueaderos exteriores de la parte trasera de la alcaldía Municipal | UNIDAD | 2 | $ 571.428 | $ 1.142.856 |
| 4 | Cambio de cable y cámaras, parqueaderos exteriores de la parte frente de la alcaldía Municipal | UNIDAD | 3 | $ 571.428 | $ 1.714.284 |
| 5 | Cámaras 1080p para la secretaría de hacienda en la alcaldía municipal | UNIDAD | 5 | $ 568.067 | $ 2.840.335 |
| 6 | Mantenimiento preventivo al CCTV instalado en la alcaldía de Purificación | UNIDAD | 13 | $ 58.823 | $ 764.699 |
| 7 | Monitor de Video de 55" con soporte | UNIDAD | 1 | $ 2.436.974 | $ 2.436.974 |
| **SUBTOTAL** | | | | | $ 27.394.934 |
| **IVA** | | | | | $ 2.625.066 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 30.020.000** |

**SEXTA – FORMA DE PAGO:** El municipio pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un noventa (90%) mediante actas parciales de acuerdo a la ejecución y avance del contrato, en el sentido de que el supervisor avale las actividades y entregas que debe hacer el contratista de acuerdo a lo indicado en las condiciones técnicas.

Un pago final correspondiente al diez (10%), previo al acta de recibo a satisfacción firmada por el supervisor y a la liquidación del contrato.

Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

**Primera cuenta:**

1. Fotocopia de contrato, RUT, Certificación de disponibilidad, Registro Presupuestal y Acta de Inicio.
2. Fotocopia recibo de pago de las estampillas
3. Fotocopia póliza y resolución (si el contrato lo requiere).
4. Fotocopia certificación para pago, de supervisión y/o interventoría.
5. Fotocopia certificación parcial o final de cumplimiento del contrato
6. Fotocopia Informe de actividades.
7. Fotocopia de cumplimiento/Inversión
8. Fotocopia de Seguridad Social – Legible
9. Fotocopia de registro único tributario RUT
10. Fotocopia de Cuenta de cobro y/o factura
11. Fotocopia Certificación bancaria actualizada
12. Fotocopia de certificación tributaria
13. Pantallazo de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección "plan de pagos".
14. Pantallazo del cargue de los documentos de la cuenta
15. Pantallazo del plan de pagos en el SECO PII Supervisor
16. Evidencia al cumplimiento de las obligaciones generales del Contratista, conforme al numeral 14.

**Para las cuentas diferentes a la primera se requiere:**

1. Fotocopia Registro Presupuestal.
2. Fotocopia certificación para pago, supervisión y/o interventoría.
3. Fotocopia certificación parcial o final de cumplimiento del contrato
4. Fotocopia Informe de actividades.
5. Fotocopia de cumplimiento/Inversión
6. Fotocopia de Seguridad Social – Legible
7. Fotocopia de Cuenta de cobro y/o factura
8. Pantallazo de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección "plan de pagos".
9. Pantallazo del cargue de los documentos de la cuenta
10. Pantallazo del plan de pagos en el SECOP II Supervisor

**Para el último pago:**

Además de los documentos señalados para las cuentas diferentes a la primera, se deberá allegar certificado emitido por el supervisor para realizar el cierre del expediente contractual, constancia de cierre y certificado de producto (cuando aplique).

partir de la radicación de la documentación completa a cargo del contratista, la entidad hará los desembolsos dentro de los 30 días siguientes. En cada pago el Municipio procederá a realizar los descuentos que establece la ley por impuestos tasas y contribuciones.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos de desembolso de los que trata la siguiente clausula el contratista deberá acreditar el pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud y pensiones, conforme al artículo 182 de la Ley 100 de 1993, la Ley 189 de 2022, el Decreto 1703 de agosto 2 de 2022, las leyes 797 y 828 de 2003 y el decreto 510 de 2003.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago respectivo se hará con sujeción a la programación anual de caja PAC de conformidad con la ley 80 de 1993, la ley orgánica de presupuesto y sus decretos. Las sumas que la entidad contratante se obliga a pagar están sujetas a las apropiaciones presupuestales y a la situación de fondos de PAC.

**PARAGRAFO TERCERO:** En consecuencia, el precio incluye todos los gastos, derivados directos e indirectos, derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. por lo tanto, en el valor pactados se entiende incluidos, entre otros, salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal, incrementos salariales y prestacionales.

**NOTA:** El municipio no reconocerá, por consiguiente, ningún reajuste realizado por el CONTRATISTA en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requiera para la ejecución del contrato y que fueron previsibles al momento de la presentación de la propuesta.

**PARÁGRAFO CUARTO:** El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA, para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, excepto a lo previsto en el análisis del riesgo, la fuerza mayor y caso fortuito previa deducción del imprevisto.

**SEPTIMA - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: La presente aceptación de oferta está amparada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. CD1-2025000296 de fecha 23 de mayo de 2025, el rubro es 2.1.2.02.02.008.03 – Servicios de limpieza, servicios de seguridad, servicios de mantenimiento, servicios generales y otros servicios, por valor de **TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS ($35.855.381,00) M/CTE.,** correspondiente a la vigencia presupuestal 2025.

**OCTAVA - GARANTÍAS:** Dando aplicación al Artículo 2.2.1.2.3.1.1. y Siguientes del Decreto 1082 de 2015, referente a los riesgos que deben cubrir las garantías en la

contratación, la Alcaldía del Municipio de Purificación (Tolima), considera necesario que en el contrato que se llegare a suscribir deberá contarse con un contrato de seguro contenido en una póliza que respalde lo siguiente:

| COBERTURA O NIVELES DE AMPARO | VALORES % | VIGENCIA |
|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | DIEZ (10%) del valor de la aceptación de oferta | Término de duración del contrato y cuatro (4) meses más. |
| Calidad del Servicio | DIEZ (10%) del valor de la aceptación de oferta | Término de duración del contrato y cuatro (4) meses más. |
| Calidad y Correcto funcionamiento de los bienes | VEINTE (20%) del valor de la aceptación de oferta | Término de duración del contrato y un (1) año más. |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones laborales | Cinco (5%) por ciento del valor del contrato. | Por el término de duración de la aceptación de oferta y tres (3) años más contados a partir de la expedición de póliza Por el periodo de ejecución de la aceptación de oferta. |

Dicha garantía deberá tomarse dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la comunicación de aceptación de la oferta y será constituida a través de una compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, cuya vigencia será desde la fecha de suscripción del contrato y de acuerdo con los términos pactados en el mismo. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dentro de los términos estipulados en este contrato, las garantías o seguros no podrán ser canceladas sin la autorización de **EL MUNICIPIO. EL CONTRATISTA** deberá cumplir con todos los requisitos para mantener vigente las garantías o seguros a que se refiere esta cláusula. Estará a cargo de **EL CONTRATISTA** el pago de la prima y demás erogaciones de constitución y mantenimiento de las garantías mencionadas, Sin embargo, **EL CONTRATISTA** autoriza a **EL MUNICIPIO** para que con cargo a las sumas que éste le adeude, se descuente el valor de la prima del seguro cuando por cualquier circunstancia **EL CONTRATISTA** no las constituyere. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La póliza a que se refiere esta cláusula debe presentarse en la Oficina Jurídica y requiere la aprobación de **EL MUNICIPIO**. **PARÁGRAFO TERCERO:** En caso de que el presente contrato se adicione, prorrogue, suspenda o cualquier otro evento que fuere necesario, **EL CONTRATISTA** se obliga a modificar las pólizas señaladas en esta cláusula de acuerdo con las normas legales vigentes.

**NOVENA - SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:** El MUNICIPIO podrá imponer multas y declarar el incumplimiento de conformidad con lo establecido por el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, así: **A) MULTAS:** El MUNICIPIO podrá sancionar AL CONTRATISTA mediante la imposición de multas sucesivas del 0.1% del valor de la propuesta, por cada día de incumplimiento, sin superar el 10% del valor de la misma, a

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 7 6 1 9 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
ATLANTICA SEGURIDAD LTDA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 5 20 34 P 3 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico contabilidad@atlantica.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 2 7 6 1 9 6 4 | 3 1 2 5 2 1 9 7 2 0 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 0 1 0 | 2 0 1 6 0 5 2 3 | 8 0 2 0 | 2 0 1 6 0 5 2 3 | | 8 0 3 0 | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSPINA DONOSO LIBARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 6 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 7 6 1 9 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 0 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 5 |
| 72. Número | 0 1 0 0 7 | 2 8 3 3 |
| 73. Fecha | 2 0 1 6 0 5 1 3 | 2 0 1 7 1 2 0 6 |
| 74. Número de notaría | 1 | 5 |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 5 3 1 | 2 0 1 7 1 2 1 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 6 7 9 0 4 | 2 6 7 9 0 4 |
| 78. Departamento | 7 3 | 7 3 |
| 79. Ciudad/Municipio | 1 6 | 1 6 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 6 0 5 1 3 | 2 0 1 6 0 5 1 3 |
| 81. Hasta | 2 0 5 6 0 5 3 1 | 2 0 5 6 0 5 3 1 |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

**Estado y Beneficio**

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 6 0 5 3 1 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 7 1 2 3 0 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 7 6 1 9 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibague | 9 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 0 5 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 2 1 3 7 2 1 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINA | DONOSO | LIBARDO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 6 0 5 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 8 5 5 9 5 5 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ANIMERO | BONILLA | ANA | LUZ |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 7 6 1 9 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 2 1 3 7 2 1 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINA | DONOSO | LIBARDO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 221,316,000 | 5 0 | 2 0 1 6 0 5 1 3 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 8 5 5 9 5 5 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ANIMERO | BONILLA | ANA | LUZ |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 221,316,000 | 5 0 | 2 0 1 6 0 5 1 3 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 900976196 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 13 | 1110587849 | | 277905T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LEON | VELASQUEZ | CATALINA | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento: 2022 06 01

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento:

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 13 | 1010038486 | 8 | 284516T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BONILLA | PRADA | HUMBERTO | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2022 07 08

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966677366

(415)7707212489984(8020) 000001496667736 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 7 6 1 9 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de seguridad privada 8 0 1 0 | |
| **162. Nombre del establecimiento** | | |
| ATLANTICA SEGURIDAD | | |
| **163. Departamento** | **164. Ciudad/Municipio** | |
| Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 | |
| **165. Dirección** | | |
| CR 5 N 20-34 P 3 BRR EL CARMEN | | |
| **166. Número de matrícula mercantil** | **167. Fecha de la matrícula mercantil** | |
| 2 6 7 9 0 5 | 2 0 1 6 0 5 3 1 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 1 2 5 2 1 9 7 2 0 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| **162. Nombre del establecimiento** | | |
| **163. Departamento** | **164. Ciudad/Municipio** | |
| **165. Dirección** | | |
| **166. Número de matrícula mercantil** | **167. Fecha de la matrícula mercantil** | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| **162. Nombre del establecimiento:** | | |
| **163. Departamento** | **164. Ciudad/Municipio** | |
| **165. Dirección** | | |
| **166. Número de matrícula mercantil** | **167. Fecha de la matrícula mercantil** | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 01:58:08PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**MUNICIPIO DE PURIFICACION**
Nit: 890701077-4
CRA 4 NO 8-122 PURIFICACION TOLIMA Tel. 2280250

Certificado De Disponibilidad Presupuestal No.

**CD1 - 2025000296**
May-23-2025

_76U0W5B07

**Documento** SOLICITUD **No** S.H.A.

**Detalles**

SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CAMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA.

EL PRESENTE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD SE EXPIDE A SOLICITUD DEL DOCTOR CARLOS ARTURO ZABALA JIMENEZ, SECRETARIO DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVA. AUTORIZADO POR EL DR. JUAN CARLOS BESSOLO MONTAÑA.

## EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
## C E R T I F I C A :

Que dentro del presupuesto de egresos y gastos de la vigencia fiscal de 2025 , existe DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS con cargo a la

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2 | GASTOS | |
| 2.1 | FUNCIONAMIENTO | |
| 2.1.2 | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | |
| 2.1.2.02 | ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS | |
| 2.1.2.02.02 | ADQUISICION DE SERVICIOS | |
| 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | |
| 2.1.2.02.02.008.03 | <Servicios de Limpieza; Servicios de Seguridad; Servicios de Mantenimiento; Servicios Generales; Y Otros Servicios | |
| *- Fuente de financiación:* | *INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION* | 35,855,381.00 |
| *- Código CGR Fuente:* | *A121000* | |
| *- Estado de la situación de fondos:* | *Con situación de fondos* | |
| | **Total** | **35,855,381.00** |

**Son :** TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS

Fecha de la certificación May-23-2025

Este certificado expira el dia Dic-31-2025

Elaboró DABEIBA ARAGON ANDRADE

Aprobó

**Vº. Bº Ordenador Gasto**

BESSOLO MONTAÑA JUAN CARLOS
C.C. No 93204996

Observaciones

SysCafé.CDP 05-23-2025 15:00:03 DABEIBA ARAGON ANDRADE Pág 1/1

Carlos D. Montaña b
26-MAY/25

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**MUNICIPIO DE PURIFICACION**
Nit: 890701077-4
CRA 4 NO 8-122 PURIFICACION TOLIMA Tel. 2280250

Registro Presupuestal No.
**RP1 - 2025000971**
Jun-12-2025

**Tercero** ATLANTICA SEGURIDAD LTDA
**Documento** SOLICITUD
**Contrato** PRESTACION DE SERVICIOS
**Proyecto**
**No** S.H.A.
**No** 215
**C.C./Nit** 900976196
CUIN
CDP No. CD1-025000296
_77E131EAE

**Detalles**

SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CÁMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA.

S/N CTO. PRESTAC. SERV. No. 215 DE 2025.

**Imputacion presupuestal**

| CDP | Rubro presupuestal | Descripcion | Valor Registro | Nuevo saldo |
|---|---|---|---|---|
| CD1-025000296 | | | | |
| | 2 | GASTOS | 30,020,000.00 | 5,835,381.00 |
| | 2.1 | FUNCIONAMIENTO | | |
| | 2.1.2 | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | |
| | 2.1.2.02 | ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS | | |
| | 2.1.2.02.02 | ADQUISICION DE SERVICIOS | | |
| | 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y CCION | | |
| | 2.1.2.02.02.008.03 | <Servicios de Limpieza; Servicios de Seguridad; Servicios de Mantenimiento; Servicios Generales; Y Otros Servicios | | |

- *Fuente de financiación:* *INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION*
- *Código CGR Fuente:* *A121000*
- *Estado de la situación de fondos:* *Con situación de fondos*

**Son :** TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS — **Total** **30,020,000.00**

**Imputacion contable**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|

**Elaboró** DABEIBA ARAGON ANDRADE
**Aprobó**
**Ordenador Gasto**
BESSOLO MONTAÑA JUAN CARLOS
C.C. No 93204996

**Observaciones** Hace constar que se ha hecho el registro presupuestal de acuerdo al presupuesto de la vigencia fiscal 2025 el dia Jun-12-2025

268

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**MUNICIPIO DE PURIFICACION**
Nit: 890701077-4
CRA 4 NO 8-122 PURIFICACION TOLIMA Tel. 2280250

Saldar Certificado Disponibilidad Presupuestal No.
**SD1 - 2025000031**
Jun-12-2025

**Documento** SOLICITUD **No** S.H.A. **CDP** CD12025000296

**Proyecto**

_77E132ZLL

**Detalles**

SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CAMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA.

EL PRESENTE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD SE EXPIDE A SOLICITUD DEL DOCTOR CARLOS ARTURO ZABALA JIMENEZ, SECRETARIO DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVA. AUTORIZADO POR EL DR. JUAN CARLOS BESSOLO MONTAÑA.

SALDO NO COMPROMETIDO.

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.008.03 | <Servicios de Limpieza; Servicios de Seguridad; Servicios de Mantenimiento; Servicios Generales; Y Otros Servicios | 5,835,381.00 |
| | - *Fuente de financiación:* *INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION* | |
| | - *Código CGR Fuente:* *A121000* | |
| | - *Estado de la situación de fondos:* *Con situación de fondos* | |
| Son CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS | **Total** | **5,835,381.00** |

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| | | | |

Elaboró DABEIBA ARAGON ANDRADE | Aprobó

Observaciones

**Ordenador Gasto**

BESSOLO MONTAÑA JUAN CARLOS
C.C. No 93204996

| ALCALDIA DE PURIFICACIÓN | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|---|
| | SUBPROCESO | POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO | VERSIÓN | |
| | FORMATO | ACTA DE INICIO | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | | VIGENTE DESDE | NOVIEMBRE DE 2024 |

En Purificación -Tolima, a los 19 días del mes de Junio de **2025** , se reunieron: el contratista y el supervisor o interventor del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, N°. 215 de 2025, con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato /Convenio Número:** | 215 | **DE** | 12/06/2025 |
| **Número de CDP:** | 2025000296 | **DE** | 23/05/2025 |
| **Número de CRP:** | 2025000971 | **DE** | 12/06/2025 |
| **Aprobación de Garantías:** | 0-0051 | **DE** | 17/06/2025 |

**OBJETO CONTRACTUAL**

SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CAMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA

**CONTRATISTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y/o razón social: | ATLANTICA SEGURIDAD LTDA | | |
| NIT/CC: | 900.976.196 | D.V | 8 |
| Representante Legal: | LIBARDO OSPINA DONOSO | Documento de Identidad N°: | 12.137.219 |
| Pago Estampillas: | RECIBO Nº 2025001880 POR UN VALOR DE DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($2,192,000) M/CTE. | | |

**VALOR**

| | | |
|---|---|---|
| Valor total del contrato: | $ 30.020.000 | Valor en letras: TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS |
| Valor recursos propios: | $ 30.020.000 | Valor en letras: TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS |
| Valor aportes cooperantes, administrados, otros | N/A | N/A |

**PLAZO**

SEIS (06) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 19 | DE | JUNIO | DE | 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 18 | DE | DICIEMBRE | DE | 2025 |

**SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)**

| | |
|---|---|
| Nombre: | CARLOS ARTURO ZABALA JIMENEZ |
| Documento de Identidad: | 93.205.221 de Purificación |
| Cargo o N° de contrato: | SECRETARIO DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVO |
| Area a la que pertenece: | SECRETARIA DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVA |

Para constancia de lo anterior, y previa verificación de las pólizas se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Purificación (Tolima) a los dia 19 del mes de JUNIO del año 2025.

Contratista

Supervisor / Interventor

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Oficina Asesora Jurídica y de Contratación.

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA. TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS, SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA

276

# ALCALDIA DE PURIFICACION

Alcaldía de Purificación

Nit: 890701077-4
CRA 4 NO 8-122
PURIFICACION TOLIMA
2280250

**Recibo de Caja Nº:** 2025001880

Jun-17-2025

**Cliente:** ATLANTICA SEGURIDAD LTDA

**Nit/C.C:** 900976196-8 Tel: 2781964

**Dir:** CR 5 20 34 P 3 BRR EL CARMEN
IBAGUE - TOLIMA

| Codigo | Detalle | | | Vr/Total |
|---|---|---|---|---|
| 0143 | ESTAMPILLA PRO CULTURA - PAGO PASIVOS PENSIONALES LEY 863 ART.47 | 1.00 | 109,600.00 | 109,600.00 |
| 0141 | ESTAMPILLA PRO CULTURA - PROMOCIÓN CREACIÓN CULTURAL Y ARTISTICA | 1.00 | 328,800.00 | 328,800.00 |
| 0144 | ESTAMPILLA PRO CULTURA - PROGRAMAS DE LECTURA Y BIBLIOTECA (10%) | 1.00 | 54,800.00 | 54,800.00 |
| 0142 | ESTAMPILLA PRO CULTURA - SEGURIDAD SOCIAL DEL RECREADOR Y GESTOR | 1.00 | 54,800.00 | 54,800.00 |
| 0321 | FINANCIACIÓN CENTROS VIDA 70% | 1.00 | 767,200.00 | 767,200.00 |
| 0322 | DOTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO 30% | 1.00 | 328,800.00 | 328,800.00 |
| 0323 | ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR 2% | 1.00 | 548,000.00 | 548,000.00 |

**Observaciones :** ESTAMPILLAS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO
CONSIGNO EN LAS CUENTAS DEL BANCO DE BOGOTA EL DIA 17 JUNIO DE 2025
ESTAMPILLAS AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°215 DE 2025 POR $27.394.934 ANTES DE IVA VALOR TOTAL $30.020.000

Son: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS mcte.

| | |
|---|---|
| **SubTotal** | **2,192,000.00** |
| **Total** | **2,192,000.00** |

Elaboró:
MUNICIPIO DE PURIFICACION
MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN

MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN
SECRETARIA DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVA
SECCIÓN CAJA
17 JUN 2025
CANCELADO

Recibí conforme Nit/C.C:
1.110.474.455

"PURIFICACIÓN HACIA ADELANTE"

**RESOLUCION No. 0-0051 DE 2025**
(17 de junio de 2025)

**POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LAS GARANTÍAS EXIGIDAS AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 215 DEL DOCE (12) DE JUNIO DE 2025.**

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA**, en uso de las atribuciones que le confieren el Decreto Municipal No. 0-00179 del 16 de diciembre 2024, y en armonía con lo establecido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, y Decreto 1082 de 2015

y,

**CONSIDERANDO**

Que mediante Decreto Municipal No. 0-00179 del 16 de diciembre 2024, por medio del cual se adopta la modificación del manual de contratación del Municipio de Purificación se estableció como responsabilidad de la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y de Contratación la proyección de las resoluciones de aprobación de las pólizas y la aprobación misma de estas.

Que el Municipio de purificación celebró con **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA** identificada con NIT 900.976.196-8 representada legalmente por **LIBARDO OSPINA DONOSO** identificado con cedula de ciudadanía No 12.137.219 de Neiva, el Contrato de Prestación de Servicios No. 215 de fecha doce (12) de junio de 2025, cuyo objeto es: **"SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CÁMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACIÓN - TOLIMA"**, por la suma **TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS ($30.020.000) M/CTE.;** con un plazo de ejecución **SEIS (06) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio, habiendo quedado establecido en la cláusula **OCTAVA** del mismo, la Obligación a cargo del contratista de amparar a favor del Municipio y Mediante póliza expedida por compañía de seguros debidamente establecida para operar en Colombia, los siguientes riesgos:

**Cumplimiento del contrato**: Diez (10%) del valor del contrato, Por el termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más.

**Calidad del Servicio:** Diez (10%) del valor del contrato, Por el termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más.

**Calidad y correcto funcionamiento de los bienes:** Veinte (20%) del valor del contrato, por el término de duración del contrato y un (1) año más.



Carrera 4 N° 8-122 | Barrio El Camellón | **Palacio Municipal** | Purificación, Tolima
**PBX:** (+57) 8 228 0049 - 228 0050 **FAX:** (+57) 8 228 0881 **Código Postal:** 734501 | www.purificacion-tolima.gov.co
**Correos Electrónicos:** asesorjuridico@purificacion-tolima.gov.co | notificacionjudicial@purificacion-tolima.gov.co

**RESOLUCION No. 0-0051 DE 2025**
(17 de junio de 2025)

**POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LAS GARANTÍAS EXIGIDAS AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 215 DEL DOCE (12) DE JUNIO DE 2025.**

**Pago de salarios prestaciones sociales e indemnizaciones laborales:** Cinco (5%) del valor del contrato, Por el termino de duración del contrato y Tres (3) años más.

Que en virtud de la delegación de funciones en cabeza de la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y de Contratación, corresponde a esta aprobar la póliza constituida por el contratista, tal como se hará en la parte resolutiva del presente acto.

Que, en virtud de lo expuesto,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar las pólizas Seguro de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales No. 310-47-994000016233 (anexo 0), expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA,** a favor del Municipio de Purificación Tolima, para amparar los riesgos derivados del Contrato de Prestación de Servicios No. 215 de fecha doce (12) de junio de 2025, suscrito con **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA** identificada con NIT 900.976.196-8 representada legalmente por **LIBARDO OSPINA DONOSO** identificado con cedula de ciudadanía No 12.137.219 de Neiva, cuyo objeto es: **"SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CÁMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACIÓN - TOLIMA"**, por la suma de **TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS ($30.020.000) M/CTE.;** con un plazo de ejecución de **SEIS (06) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio**",** según el siguiente detalle:

| ASEGURADO/ BENEFICIARIO | No. PÓLIZA | COMPAÑÍA ASEGURADORA | COBERTURA EXIGIDA | VIGENCIA | CUANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN | 310-47-994000016233 (anexo 0) | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Desde 12/06/2025 Hasta 12/04/2026<br>- Por el termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más. | $ 3.002.000,00<br>- Diez (10%) del valor del contrato |
| MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN | 310-47-994000016233 (anexo 0) | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CALIDAD DEL SERVICIO | Desde 12/06/2025 Hasta 12/04/2026<br>- Por el termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más. | $ 3.002.000,00<br>- Diez (10%) del valor del contrato |



Carrera 4 N° 8-122 | Barrio El Camellón | Palacio Municipal | Purificación, Tolima
PBX: (+57) 8 228 0049 - 228 0050 FAX: (+57) 8 228 0881 Código Postal: 734501 | www.purificacion-tolima.gov.co
Correos Electrónicos: asesorjuridico@purificacion-tolima.gov.co | notificacionjudicial@purificacion-tolima.gov.co

**RESOLUCION No. 0-0051 DE 2025**
(17 de junio de 2025)

**POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LAS GARANTÍAS EXIGIDAS AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 215 DEL DOCE (12) DE JUNIO DE 2025.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN | 310-47-994000016233 (anexo 0) | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | Desde 12/06/2025 Hasta 12/12/2028<br>- Por el termino de duración del contrato y tres (3) años más. | $ 1.501.000,00<br>- Cinco (5%) del valor del contrato |
| MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN | 310-47-994000016233 (anexo 0) | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | Desde 12/06/2025 Hasta 12/12/2026<br>- Por el termino de duración del contrato y un (1) año más. | $ 6.004.000,00<br>- Veinte (20%) del valor del contrato |

**ARTICULO SEGUNDO:** Para efectos de consolidar el expediente contractual que aquí se ha hecho referencia, remítase el presente Acto a la Profesional Universitaria adscrita a la Oficina Asesora Jurídica y de Contratación.

Dada en Purificación – Tolima a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2025.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

**ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Elaboró: **MARIA CAMILA RODRIGUEZ PINTO**
Profesional Jurídico de Apoyo/ Oficina Asesora Jurídica y de Contratación



Carrera 4 N° 8-122 | Barrio El Camellón | **Palacio Municipal** | Purificación, Tolima
**PBX:** (+57) 8 228 0049 - 228 0050 **FAX:** (+57) 8 228 0881 **Código Postal:** 734501 | www.purificacion-tolima.gov.co
**Correos Electrónicos:** asesorjuridico@purificacion-tolima.gov.co | notificacionjudicial@purificacion-tolima.gov.co

$ 30.020.000 292

0-0051 - 19-06-25

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**
**3102225186**

## PÓLIZA No: 310 - 47 - 994000016233 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 13 | 06 | 2025 | 13 | 06 | 2025 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA -** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.976.196-8**

DIRECCIÓN: CARRERA 5 #20 - 34 P 3, EL CARMEN CIUDAD: IBAGUÉ, TOLIMA TELÉFONO: 325219720

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.701.077-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.701.077-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 12/06/2025 | 12/04/2026 | 3,002,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 12/06/2025 | 12/12/2028 | 1,501,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 12/06/2025 | 12/04/2026 | 3,002,000.00 |
| CALIDAD DEL BIEN | 12/06/2025 | 12/12/2026 | 6,004,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890701077 - MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA

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 NO. 215-2025, DE FECHA 12 JUNIO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SERVICIO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION CON MONITOREO REMOTO Y SUMINISTRO DE CAMARAS DE SEGURIDAD CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS DE MONITOREO Y ALMACENAMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA

ASEGURADO/BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PURIFICACION (TOLIMA) - NIT 890.701.077-4

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****13,509,000.00 | $ **********34,694 | $****11,000.00 | $ ********8,682 | $ **********54,376 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| SEGUROS P&R SOCIEDAD LTDA | 9544 | 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 ELECTRONICO: 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 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 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**

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000310222518

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDD9207A0D0DF97F57

**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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colomb... nfirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor ten... cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Contribución de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016233** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA -** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.976.196-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.701.077-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.701.077-4**

**TEXTO ITEM 1**

***

CLIENTE

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Estado**
Aprobado

**Valor del pago**
$ 54.376,00

**Número de aprobación**
00652386

**Motivo**
POLIZAS

**Fecha del pago**
16/06/2025

**Referencia 1**
192.230.104.1

**Hora del pago**
03:41 PM

**Referencia 2**
3102225186

**Número de producto origen**
**********7243

**Referencia 3**
NIT - 900976196

**Destino del pago**
Aseguradora Solidaria de Colombia

**Código único CUS**
1558652386

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

295

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3102225186**

**SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.**

Agencia Exp: **AVENIDA SUBA**

AG. RAM. POL.: 310 - 47 - 994000016233

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:** **$ 54,376.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 13 | 06 | 2025 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA -**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.976.196-8**

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**

**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000310222518

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| INTERNET (PSE-TC) | www.solidaria.com.co | Cuenta de Ahorros / Corriente - TC |
| BANCOS | Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO) | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| 1) GRUPO ÉXITO | Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito | $9.999.999 |
| 2) SUPERGIROS | Convenio No. 6792 y número electrónico | $5.000.000 |
| 3) PUNTO DE PAGO | Convenio No. 6792 y número electrónico | $4.000.000 |
| 4) FULLCARGA | Convenio No. 6792 y número electrónico | $3.000.000 |
| 5) PUNTORED | Convenio No. 6792 y número electrónico | $ 800.000 |
| 6) EFECTY | Convenio No. 6792 y número electrónico | $ 500.000 |
| 7) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |

## IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

## LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel 01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país

**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 le 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

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3102225186**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **ATLANTICA SEGURIDAD LTDA -**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.976.196-8**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 13 | 06 | 2025 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**

**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000310222518


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

- Banco -


Compañía de Seguros
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Certificado
## Bancario

Jueves, 03 de julio de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ATLANTICA SEGURIDAD LTDA identificado(a) con NIT 900976196, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 07995661076 | 2018/06/27 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario