Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2024

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2024

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5208886514

PÓLIZA No: 520 - 47 - 994000051749 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES** COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	25	06	2025

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	25	06	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **AURA LILIANA JIMENEZ GARCIA** IDENTIFICACIÓN: CC **1044.121.356**

DIRECCIÓN: CALLE 63B #117E 49 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3106695174

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2025	30/06/2026	10,800,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2025	30/06/2026	10,800,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890981105 - MUNICIPIO DE PUEBLORRICO

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO PS 087-202 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN EL PROCESO DE GESTION DE CARTERA PUBLICA Y FORTALECIMIENTO TRIBUTARIO Y PRESUPUESTAL DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO -ANTIOQUIA PRESTACION DE SERVICIOS

Tomador/Afianzado:Aura Liliana Jimenez García
C.C./NIT:1,044,121,256

Asegurado/Beneficiario:Municipio de Pueblorrico identificado
C.C./NIT:890981105

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****21,600,000.00	$ **********65,865	$****11,000.00	$ *******14,604	$ **********91,470

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

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

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

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)000000000007000520888651

FIRMA TOMADOR

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

CBDA20700707FA7B5E

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

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000051749** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **AURA LILIANA JIMENEZ GARCIA** IDENTIFICACIÓN: CC **1044.121.356**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

TEXTO DE LA POLIZA

De: Javier Cardona Muñoz <javiercardonam@gmail.com>
Enviado: martes, 24 de junio de 2025 16:52
Para: Expedición COE Antioquia <expedicioncoeantioquia@solidaria.com.co>
Asunto: Re: Póliza de cumplimiento

Buen día;

Mediante la presente acepto la cotización y adjunto los documentos solicitados.
¡Feliz día y quedo atento!

El mar, 24 jun 2025 a la(s) 10:27 p.m., Expedición COE Antioquia (expedicioncoeantioquia@solidaria.com.co) escribió:

Buen día,
Un gusto saludarles.

Remito cotización:

COTIZACIÓN PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES
Tomador/Afianzado:
Aura Liliana Jimenez García
C.C./NIT:
1,044,121,256
Asegurado/Beneficiario:
Municipio de Pueblorrico identificado
C.C./NIT:
890981105
Agente:
DIRECTO
Clave:
9999
LAURELES
Objeto del Contrato:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN EL PROCESO DE GESTION DE CARTERA PUBLICA Y FORTALECIMIENTO TRIBUTARIO Y PRESUPUESTAL DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO -ANTIOQUIA PRESTACION DE SERVICIOS
Valor del Contrato
Desde
Hasta
Dias
Meses

$ 108,000,000
24/06/2025
31/12/2025
190
6

Garantía
Porcentaje
Vr. Asegurado
Desde
Hasta
Dias
Prorrata
Prima
Cumplimiento
10%
$ 10,800,000
24/06/2025
30/06/2026
371
$ 32,933
$ 32,933
Calidad del servicio
10%
$ 10,800,000
24/06/2025

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000051749** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **AURA LILIANA JIMENEZ GARCIA** IDENTIFICACIÓN: CC **1044.121.356**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUEBLORRICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.105-2**

TEXTO DE LA POLIZA

30/06/2026
371
$ 32,933
$ 32,933
Subtotal
65,865
Total
21,600,000
Gastos Expedición
11,000
VALOR AFIANZAR
IVA
14,604
Total
91,470

Por favor allegar:

Rut
Cedula
Fucc.
Anexo de actividades

NOTA: Por favor dar respuesta sobre este mismo correo, no cambiar ni modificar el asunto, ya que se perdería la trazabilidad del caso y este podría ingresar como un caso nuevo.

Cordialmente,

JOHN FRANCISCO RAVE GÓMEZ
ANALISTA DE PATRIMONIALES
CENTRO DE EXCELENCIA TÉCNICA Y OPERACIONAL - COE ANTIOQUÍA
Teléfono (604) 5205520
Carrera 76 No. 35 - 40 Medellín Laureles - CO

De: Javier Cardona Muñoz <javiercardonam@gmail.com>
Enviado: martes, 24 de junio de 2025 15:16
Para: Expedición COE Antioquia <expedicioncoeantioquia@solidaria.com.co>
Asunto: Póliza de cumplimiento

Buen día;

Espero que se encuentre muy bien, mediante la presente solicito su ayuda con el fin de tramitar la póliza del siguiente contrato.

Quedo atento a cualquier novedad y muchas gracias.

Nombre: Aura Liliana Jimenez García
Cédula de ciudadanía: 1044121256

Javier Cardona
javiercardonam@gmail.com

CLIENTE