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
6250108229

PÓLIZA No: 625-47-994000003735 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL — COD AGENCIA: 625 — RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO	TIPO DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
EXPEDICION	IMPRESION	09	10	2025	09	10	2025
		FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: LUIS ADELFO LOPEZ MORALES — IDENTIFICACIÓN: CC 4.077.848

DIRECCIÓN: KR 5 7 25 CE — CIUDAD: SAN LUIS DE GACENO, BOYACÁ — TELÉFONO: 6248010

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTA MARIA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.029.386-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTA MARIA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.029.386-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	09/10/2025	03/04/2026	11,980,206.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	09/10/2025	03/12/2028	2,995,051.50
	CALIDAD DEL SERVICIO	09/10/2025	03/04/2026	11,980,206.00

BENEFICIARIOS
NIT 800029386 - MUNICIPIO DE SANTA MARIA

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 CONTRATO DE SUMINISTRO NO. SI-SP-002-2025 DE FECHA 09/10/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO PARA LA REHABILITACION DE LAS VIAS IDENTIFICADAS CON LOS CODIGOS D1569001 (CENTRAL SAN LUIS - SANTA CECILIA) Y 569079 (SANTA MARIA- LIMITES CUNDINAMARCA HACIA MAMBITA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEPARTAMENTO DE BOYACA EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N0 CO1.PCCNTR.7900686/2237 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA Y EL DEPARTAMENTO DE BOYACA .

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ****29,950,515.00	$ **********121,771	$****15,000.00	$ *******25,987	$ **********162,758

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ZABDIEL PEREZ CLIPZ LTDA	7222	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 COBRANZAS E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN AL GUNOS CASOS MENSAJE 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/web_tigo/autorizacion

MEDIANTE EL PRESENTE 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 QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y, EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA FINES ASOCIADOS, EXISTOS O 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 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES SOBRE EL TEMA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA S.A. ES CONSCIENTE DE SUS NOTAS PROACTIVAS Y DEMÁS NORMAS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ES 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. ADICIONALMENTE 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://www.solidaria.com.co/clausulados/ 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.solidaria.com.co EN EL MENÚ SERVICIOS, OPCIÓN CONSULTA TU PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701061000015(8020)000000000007000675010832

Luis Adelfo Lopez M.
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 506 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 23 - Celular: 321 924 05 70 - 321 232 39 34 - Correo electrónico: contacto@defensorpg.com
Horario: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://www.solidaria.com.co/wp-content/uploads/2024/12/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 7553 DIC/96 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Powered by CamScanner

COMPROBANTE PAGO No. 25-523

SUCURSAL: SOGAMOSO
AGENTE: 3072
FECHA DE RECIBO: 9-oct-25

TOMADOR LUIS ADELFO LOPEZ MORALES

CONCEPTO

PAGO POLIZA CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
PAGO POLIZA RCE A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

POLIZA No.	PRIMA	GASTOS	IMPUESTOS	TOTAL
994000003735	121.771	15.000	25.986	162.757
994000001400	109.200	9.000	22.458	140.658

TOTAL $ 303.415

SON: TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE

EFECTIVO : SI CHEQUE : ** NO

66

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

Santa María (Boyacá), 10 de octubre del año 2025

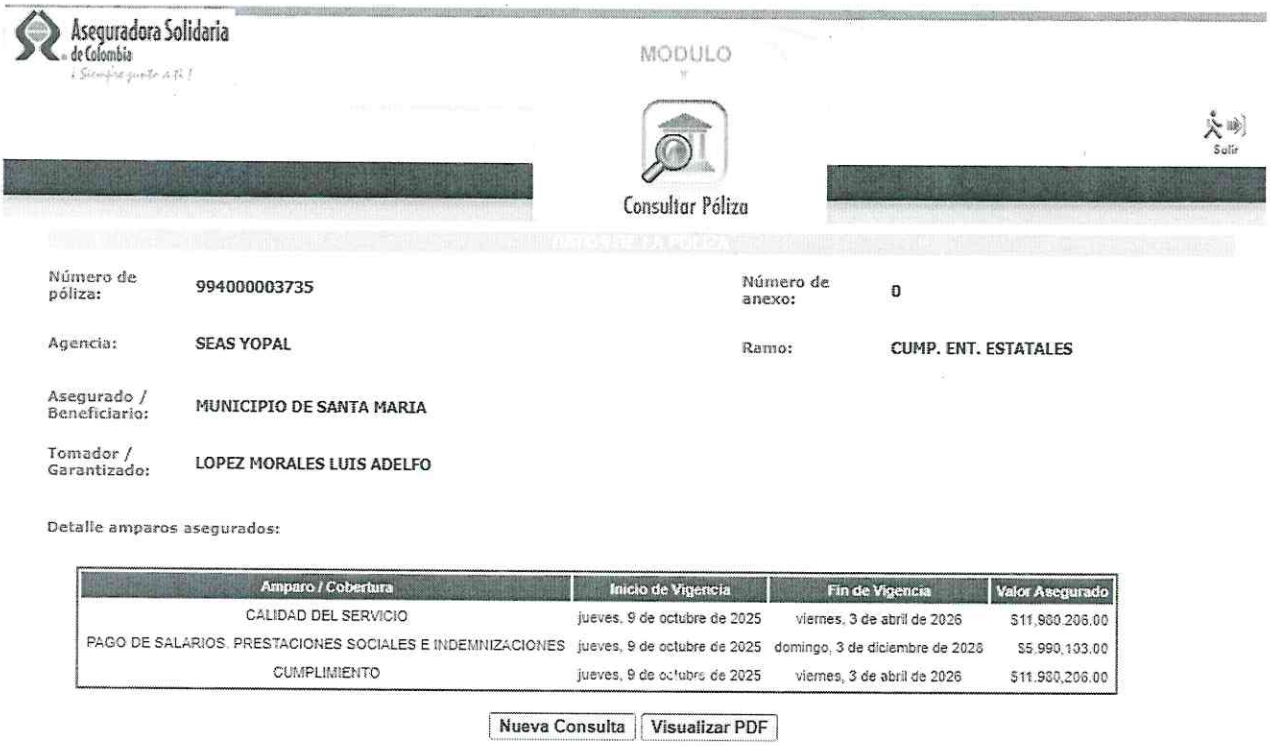
En la fecha se procede a evaluar la Garantía única presentada por **LUIS ADELFO LOPEZ MORALES** identificado con C.C No 4.077.848 expedida en San Luis de Gaceno Boyacá, para amparar LA POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL, en cumplimiento de la CLÁUSULA DÉCIMA-GARANTÍA UNICA del Contrato N° SI-SP-002-2025 firmado el día 09 de octubre del año 2025 por la modalidad de Subasta Inversa; el cual tiene como objeto: **"SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO PARA LA REHABILITACION DE LAS VIAS IDENTIFICADAS CON LOS CODIGOS D1569001 (CENTRAL SAN LUIS - SANTA CECILIA) Y 56BY09 (SANTA MARIA - LIMITES CUNDINAMARCA HACIA MAMBITA), EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA, DEPARTAMANTO DE BOYACA, EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.7900686/2237 DE 2025SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA Y EL DEPARTAMENTO DE BOYACA"** y cuyo valor es de **CIENTO DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SESENTA PESOS ($119.802.060,00) M/CTE**

Para el efecto se recibe la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES N° 625-47-994000003735 Anexo N° 0, con fecha de expedición 09 de octubre del año 2025 y expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA identificados con NIT: 860.524.654-6, la cual presenta el siguiente detalle:

AMPAROS QUE CUBRE	VALOR DE LA GARANTÍA	SUFICIENCIA DE LA GARANTÍA		CUMPLE	NO CUMPLE
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	10% Del valor del Contrato	Plazo de ejecución del contrato y 4 meses más.		X	
	$11.980.206,00	***Desde:*** 09/oct/2025	***Hasta:*** 03/abril /2026		
CALIDAD DEL SERVICIO	10% Del valor del Contrato	Igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro meses mas		X	
	$11.980.206.00	***Desde:*** 09/oct/2025	***Hasta:*** 03/abril/2026		
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	5% Del valor del Contrato	Igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más		X	
	$5.990.103,00	***Desde:*** 09/oct/2025	***Hasta:*** 03/Dic/2028		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE
Entidad Contratante Beneficiaria	✓	
N.I.T de entidad contratante	✓	
Numero de contrato amparado	✓	
Tomador Contratista- Datos de identificación	✓	
Firma del Tomador Contratista	✓	

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, se ajusta plenamente a lo solicitado en la CLÁUSULA DÉCIMA-GARANTÍA UNICA del Contrato **N° SI-SP-002-2025;** con el fin de garantizar la legalidad y/o veracidad de la misma, la entidad realiza la verificación de la respectiva póliza y se anexara a este documento el resultado de esta verificación:



Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a Ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza:	994000003735	Número de anexo:	0
Agencia:	SEAS YOPAL	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	MUNICIPIO DE SANTA MARIA		
Tomador / Garantizado:	LOPEZ MORALES LUIS ADELFO		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 9 de octubre de 2025	viernes, 3 de abril de 2026	$11,960,206.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 9 de octubre de 2025	domingo, 3 de diciembre de 2028	$5,990,103.00
CUMPLIMIENTO	jueves, 9 de octubre de 2025	viernes, 3 de abril de 2026	$11,960,206.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

En consecuencia, a lo manifestado anteriormente se imparte la aprobación a la Garantía contenida en la Póliza de seguro de cumplimiento en favor de entidades estatales N° 625-47-994000003735 Anexo N° 0, con fecha de expedición 09 de octubre del año 2025 y expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia identificado con NIT: 860.524.654-6, para amparar el proceso antedicho.

Se suscribe,

ABG. CAMILA BERNAL SALINAS
Secretaría General y de Gobierno

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DAYANA MICHELL SALGADO AVILA	DAIRO MAURICIO RODRIGUEZ RUSINQUE	ABG. CAMILA BERNAL SALINAS
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: secretario de Planeación e Infraestructura	Cargo: secretaria general y de Gobierno
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.