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 2023

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

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603379100

PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000093575 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: *CUCUTA QUINTA VELEZ* COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	09	01	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	09	01	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: *UNION TEMPORAL ALCANTARILLADO LAS AGUADAS 2025* IDENTIFICACIÓN: NIT *902.011.442-1*

DIRECCIÓN: AV 1 8 103 EL CENTRO CIUDAD: DURANIA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3214827045

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: *MUNICIPIO DE DURANIA* IDENTIFICACIÓN: NIT *800.099.237-6*

BENEFICIARIO: *MUNICIPIO DE DURANIA* IDENTIFICACIÓN: NIT *800.099.237-6*

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	05/12/2025	24/05/2026	21,297,751.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESE IND	05/12/2025	24/01/2029	21,297,751.20
ESTABILIDADY CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		21,297,751.20

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901605253 - SECA CONSTRUCCIONES S.A.S. - PART: 95.00%

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901605253 - SECA CONSTRUCCIONES S.A.S. - PART: 95.00%
NIT 900947633 - OBRAS CIVILES, SERVICIOS Y CONSULTORIAS OBSECON SAS - PART: 5.00%

BENEFICIARIOS
NIT 800099237 - MUNICIPIO DE DURANIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****63,893,253.60	$ ***********52,515	$*********0.00	$ ********9,978	$ ***********62,493

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JAIME CARO VILLAMIZAR	7367	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 LLAMADASTELEFÓNICASDECARÁCTERCOMERCIALOPUBLICITARIO,TODODENTRODELMARCOLEGALAPLICABLE.DEESTAMANERA,AUTORIZOEXPRESAMENTEPARASERCONTACTADOPORLAASEGURADORAY/OSUSGESTORESCOMERCIALES,DECOBRANZA E INTERMEDIARIOS,PARA LOS FINESMENCIONADOSEN LA PRESENTE DECLARACIÓN,MEDIANTELOS CANALES DE: PRESENCIAL,LLAMADAS, CORREOELECTRÓNICOY EN ALGUNOS CASOSMENSAJES DE TEXTOY WHATSAPP PORMEDIODE GESTIÓNAUTOMÁTICA. 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 COOPERATIVAO A LA PERSONANATURAL O JURÍDICAA QUIÉN ESTEENCARGUE,A RECOLECTAR,ALMACENAR,UTILIZAR,CIRCULAR,SUPRIMIRY EN GENERAL,A REALIZARCUALQUIEROTROTRATAMIENTOA LOSDATOSPERSONALESPORUSTEDSUMINISTRADOS, PARA TODOSAQUELLOS ASPECTOSINHERENTESA LAS ACTIVIDADESCOMERCIALESY PROMOCIONALES,Y CUALQUIEROTRORELACIONADOCON EL DESARROLLODEL OBJETOSOCIALPRINCIPALDEL REFERIDASOCIEDAD,LO QUEIMPLICAEL USODE LOSDATOS ENACTIVIDADESDEMERCADEO,PROMOCIÓNYDESERELCASO,CUANDOLAACTIVIDADCOMERCIALLOREQUIERA,LATRANSFERENCIAYTRANSMISIÓNDELOSMISMOSAUNTERCERO(INCLUYENDOTERCEROSPAÍSES),BAJOLOSPARÁMETROSDELALEY1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDADVIGENTEQUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO,ASEGURADORA SOLIDARIAGARANTIZALAS CONDICIONESDE SEGURIDAD,PRIVACIDADY DEMÁS PRINCIPIOSQUEIMPLIQUENEL TRATAMIENTODE 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 ESTABLECIDOENSUSMANUALESYPOLÍTICAS.IGUALMENTEDECLAROQUEHECONOCIDOLAPOLÍTICADETRATAMIENTODEDATOSPERSONALESDISPONIBLEEN_: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 FIGURAENELTÍTULODEESTEDOCUMENTO. TAMBIÉNPUEDEVERIFICARLAVALIDEZDEESTAPÓLIZADESDENUESTRAPÁGINAWEBhttps://www.aseguradorasolidaria.com.co,ENELMENÚ"SERVICIOS",OPCIÓN"CONSULTAPOLIZADECUMPLIMIENTOYOTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004603379 10

Adriana I. Chinome S.

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADE207B0B0EFC7F57

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 -**Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 -**Correo electrónico:** contacto@pgabogados.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 lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.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

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: CUCUTA QUINTA VELEZ COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47 No PÓLIZA: ***994000093575*** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ***UNION TEMPORAL ALCANTARILLADO LAS AGUADAS 2025*** IDENTIFICACIÓN: NIT ***902.011.442-1***

ASEGURADO: ***MUNICIPIO DE DURANIA*** IDENTIFICACIÓN: NIT ***800.099.237-6***

BENEFICIARIO: ***MUNICIPIO DE DURANIA*** IDENTIFICACIÓN: NIT ***800.099.237-6***

TEXTO ITEM 1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 OBRANO. 303 DE 2025, DE FECHA 21/11/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CONOPTIMIZACION Y CONSTRUCCION DE LA RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO EN EL SECTOR LAS AGUADAS DEL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DEESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTELA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIADE (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICIONAL NO. 001 DE FECHA 08/01/2026.