



Alcaldía Municipal
de Envigado

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CC-F-235

Versión: 01

Página 1 de 1

CONTRATISTA			BINAMIK S.A.S				IDENTIFICACIÓN					
FECHA CONTRATO			TIPO DE CONTRATO:				Contratación directa			VALOR CONTRATO		
DÍA	MES	AÑO										
29	01	26	CONTRATO N°				ENV-11-09-0985-26			125.900.000		
DÍA	MES	AÑO										
02	02	26	OBJETO				Servicio soporte y mantenimiento de la plataforma ENVINET y PROINFO del Municipio de Envigado					
FIN CONTRATO												
DIA	MES	AÑO										
30	12	26										

COMPAÑÍA	CLASE DE GARANTÍA	% SMMLV	PLAZO REQUERIDO	POLIZA No.	VALOR	CONSTITUCIÓN			VENCIMIENTO		
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
AESGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Cumplimiento del contrato	20%	Plazo del contrato más seis (6) meses	994000055532	25.180.000,00	29	01	26	30	06	2027
AESGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Calidad del servicio	15%	Plazo del Contrato	994000055532	18.885.000,00	29	01	26	31	12	2026
AESGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	25%	Plazo del contrato más tres (3) años.	994000055532	31.475.000,00	29	01	26	31	12	2029

TOTAL: \$ 75.540.000,00

Ana Velez Morales

Ana Velez Morales

Dirección de Compras/Secretaría General

JMP

Revisó/ Yessica Maria Castrillon Herrera

Proyectó/ Sergio Naranjo Perez *Sergio Naranjo P.*

NOTA:

Quien ejerza la Supervisión o Interventoría del contrato/convenio deberá estar atento para que el contratista/asociado ajuste la vigencia de las garantías contractuales conforme al plazo del contrato/convenio (cuando aplique), teniendo en cuenta su fecha de inicio.



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5209185957

PÓLIZA No: 520 - 47 - 994000055532 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESION: **IMPRESION**

FECHA DE EXPEDICIÓN: **29 01 2026** FECHA DE IMPRESIÓN: **29 01 2026**

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HC INTELIGENCIA DE NEGOCIOS S.A.S.** IDENTIFICACION. NIT: **900.299.701-3**

DIRECCIÓN: **CR 43 9 SUR 195 OF 1335** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **6044286476**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ENVIGADO** IDENTIFICACION. NIT: **890.907.106-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ENVIGADO** IDENTIFICACION. NIT: **890.907.106-5**

AMPAROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	29/01/2026	30/06/2027	25,180,000.00
CUMPLIMIENTO	29/01/2026	31/12/2029	31,475,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL SERVICIO	29/01/2026	31/12/2026	18,885,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890907106 - MUNICIPIO DE ENVIGADO

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. ENV-11-09-0985-26 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO:

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión/ inexistencia de pluralidad de oferentes

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****75,540,000.00	VALOR PRIMA \$ *****546,992	GASTOS EXPEDICION \$ ****11,000.00	IVA \$ *****106,019	TOTAL A PAGAR \$ *****664,011
---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PROJECT SEGUROS LTDA	8995	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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/ha_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 QUIEN ESTE ENCARQUE, 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 MERCADO, 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 1801 DE 2012, 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 IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDO 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](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/politica-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 POLIZA 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)00000000007000520918595

FIRMA TOMADOR 

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDA20710E07F9775A

CLIENTE 

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-2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros



Consultar Póliza

Número de póliza: **994000055532**

Número de anexo: **0**

Agencia: **LAURELES**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE ENVIGADO**

Tomador / Garantizado: **BINAMIK S.A.S.**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 29 de enero de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	\$25.180.000,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 29 de enero de 2026	lunes, 31 de diciembre de 2029	\$31.475.000,00
CAIDAD DEL SERVICIO	jueves, 29 de enero de 2026	jueves, 31 de diciembre de 2026	\$18.885.000,00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)