## ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE CONTRATO

**1. TIPO DE APROBACIÓN:**
Póliza de Cumplimiento a favor de entidad Estatal. Aseguradora Solidaria de Colombia N° 496-47-994000023677 Anexo 3

**2. ENTIDAD:** MUNICIPIO DE JARDIN

**3. NÚMERO DE CONTRATO:** ALC 100-20-07-002 de 2026

| **4. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|---|---|---|---|
| | 31 | 01 | 2026 |

**5. OBJETO DEL CONTRATO:** Suministro de alimentación preparada para el personal de la Policía Nacional de la Estación del municipio de Jardín, así como para las personas privadas de la libertad detenidos en la misma estación local.

**CONTRATISTA:** SOLUCIONES Y SERVICIOS DAMA´S S.A.S
Nit. 901788301-2

**6. EXPEDIDA POR:** Aseguradora Solidaria de Colombia

| **7. TIPO DE AMPARO** | **VALOR ASEGURADO ($)** | **VIGENCIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **FECHA INCIAL** | | | **FECHA FINAL** | | |
| | | **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| **Cumplimiento del contrato** | $ 14.038.600 | 31 | 01 | 2026 | 20 | 11 | 2026 |

**OBSERVACIÓN:** Se aprueba la póliza descrita por encontrarse conforme a los requerimientos contractuales. Prorroga OTROSI002

| | |
|---|---|
| **Fecha de Aprobación:** | **21/04/2026** |
| **Aprobada por:** | **CLAUDIA YANETH NARANJO AGUDELO**<br>**Alcaldesa** |

| | | |
|---|---|---|
| **Proyectó:** | Luz Nelly Jaramillo Ángel – Subsecretaria de Servicios Administrativos | **Firma:** |
| **Revisó:** | Yeison Acevedo Duque- Secretario de gobierno y desarrollo social | **Firma:** |
| **Aprobó:** | Juan José Agudelo Posada– Asesor Jurídico Contratacion | **Firma:** |

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**
**4961075415**

## PÓLIZA No: 496 - 47 - 994000023677 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO** COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 21 | 04 | 2026 | 21 | 04 | 2026 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SOLUCIONES Y SERVICIOS DAMAS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.788.301-2**

DIRECCIÓN: CR 2 # 13-40 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3157210826

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE JARDIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.982.294-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE JARDIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.982.294-0**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS: | 02/02/2026 | 20/11/2026 | 14,038,600.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890982294 - MUNICIPIO DE JARDIN

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 NO ALC 100-20-07-002 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PREPARADA PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA ESTACIÓN DEL MUNICIPIO DE JARDÍN, ASÍ COMO PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DETENIDOS EN LA MISMA ESTACIÓN LOCAL.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGÚN OTROSI # 001 DE FECHA 23 DE FEBRERO, SE AUMENTA EL VALOR DELCONTRATO EN $19.993.000, TOTAL $66.800.500.

INICIO CONTRATO 02-02-2026.

MEDIANTE EL PRESENTA ANEXO Y DE ACUERDO A DOCUMENTO DE OTROSI # 002 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $3.392.500, TOTAL $70.193.000.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****14,038,600.00 | $ **********16,000 | $*********0.00 | $ ********3,040 | $ **********19,040 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA | 5993 | 100.00 | | | |

**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)000000000007000496107541

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD126790E0EFF7757

**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

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: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000023677 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SOLUCIONES Y SERVICIOS DAMAS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT 901.788.301-2

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE JARDIN** IDENTIFICACIÓN: NIT 890.982.294-0

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE JARDIN** IDENTIFICACIÓN: NIT 890.982.294-0

**TEXTO ITEM 1**

MEDIANTE EL PRESENTA ANEXO Y DE ACUERDO A DOCUMENTO DE OTROSI # 002 SE AMPLIA EL PLAZO DEL CONTRATO EN DIECIOCHO (18) DIAS. FECHA DE TERMINACIÓN 20/05/2026.

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES

CLIENTE