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
4210251445

PÓLIZA No: 420 - 47 - 994000050873 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	04	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	04	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **OURO CONSULTORIA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.572.994-8**

DIRECCIÓN: KM 3.5 VIA CHIPAYA PARCELACION OCEANO VE CIUDAD: JAMUNDÍ, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3105714756

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **TRANSCARIBE S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.014.488-5**

BENEFICIARIO: **TRANSCARIBE S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.014.488-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/04/2026	06/05/2027	9,520,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/04/2026	06/11/2029	4,760,000.00
PAGO ANTICIPADO	29/04/2026	06/05/2027	38,080,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 806014488 - TRANSCARIBE S.A.

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 PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION No. CPS PROF-98-26, DE FECHA 29/04/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION, DE UNA PERSONA JURÍDICA CON EXPERIENCIA EN CONSULTORÍA FINANCIERA, PARA LLEVAR A CABO PERITAJE FINANCIERO DE CONTRADICCIÓN, QUE PERMITA A TRANSCARIBE S.A. CONTROVERTIR DICTAMEN FINANCIERO APORTADO, EN PROCESO ARBITRAL, ADELANTADO POR SOTRAMAC S.A.S.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****52,360,000.00	$ **********192,397	$****15,000.00	$ *******39,406	$ **********246,803

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)000000000007000421025144

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADA21780D0AFD7A5B

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
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000050873** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **OURO CONSULTORIA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.572.994-8**

ASEGURADO: **TRANSCARIBE S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.014.488-5**

BENEFICIARIO: **TRANSCARIBE S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.014.488-5**

TEXTO DE LA POLIZA

Re: Solicitud Póliza a favor de Entidad Publica Contrato Transcaribe CPS-PROF-98-26
P-DIARTEAGA
Carlos Arango

Expedición COE Suroccidente
Diego gracias por la información. No obstante, el contrato inició desde el día de ayer 29 de abril, por tanto le agradezco modificar la fecha desde cuando aplica la póliza. Una vez modificada la fecha, le agradezco me envíe las instrucciones de pago para que la póliza quede en lo posible hoy mismo. Saludos

El jue, 30 abr 2026 a la(s) 9:18 a.m., Expedición COE Suroccidente (expedicioncoesuroccidente@solidaria.com.co) escribió:
Estimado,
Reciba un cordial saludo.

En atención a su amable solicitud y dando alcance a correo adjunto, nos permitimos remitir cotización para las garantías que requiere el contrato:

Nota: Al responder, por favor cite el mismo asunto

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO ARTEAGA PASAJE
CENTRO DE EXCELENCIA TÉCNICA Y OPERACIONAL

Gerencia Zona Suroccidente0.3

De: Carlos Arango carango@ouro.com.co
Enviado: miércoles, 29 de abril de 2026 5:39 p. m.
Para: Expedición COE Suroccidente expedicioncoesuroccidente@solidaria.com.co
Asunto: Re: Solicitud Póliza a favor de Entidad Publica Contrato Transcaribe CPS-PROF-98-26

En adición a lo anterior envío foto de SECOP II donde consta que el contrato fué firmado el día de hoy.

image.png

El mié, 29 abr 2026 a la(s) 5:36 p.m., Carlos Arango (carango@ouro.com.co) escribió:

Buenas tardes, solicito amablemente la expedición de la póliza de acuerdo con los términos del contrato adjunto. Agradezco la celeridad en este tema por cuanto como se observa en el contrato hay muy pocos días de plazo para la expedición de la póliza.
--
CARLOS MARIO ARANGO
Socio Director
(57) - 310 5714756
carango@ouro.com.co

--
CARLOS MARIO ARANGO
Socio Director

CLIENTE