



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101983053

PÓLIZA No: 510-47-994000029027 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO	COD. AGENCIA: 510	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>19</td> <td>05</td> <td>2026</td> <td>19</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	19	05	2026	19	05	2026
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO									
19	05	2026	19	05	2026									

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: STARS VENDING S.A.S.	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.008.366-5
DIRECCIÓN: CL 6 B SUR 37 45 707	CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA
	TÉLEFONO: 3117125265

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE GIRARDOTA	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.807-1
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE GIRARDOTA	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.807-1

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	06/05/2026	30/06/2027	9,805,068.00
CALIDAD DEL BIEN	06/05/2026	30/06/2027	9,805,068.00

BENEFICIARIOS
NIT 890980807 - MUNICIPIO DE GIRARDOTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

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 LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN - CONVOCATORIA PÚBLICA NÚMERO 5308/CMC011/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE VESTUARIO, CALZADO Y DEMÁS ELEMENTOS PROPIOS DEL SERVICIO PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO Y LOS TRABAJADORES OFICIALES DE LA ALCALDÍA DE GIRARDOTA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****19,610,136.00	VALOR PRIMA: \$ *****90,260	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****19,239	TOTAL A PAGAR: \$ *****120,500
NOMBRE INTERMEDIARIO AGENCIA DE SEGUROS ORIENTE LTDA		CLAVE 10562	%PART 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 FIDELIGOS 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 ALCUNOS 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: GESTIONCOMERCIAL@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/iva_digital/entrar/#login

ME DIANTE 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 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 TRANSIBIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2016, 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 IMPLIEN 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/EN/ACES-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: <https://aseguradorasolidaria.com.co/EN/ACES-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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)0000000007000510198305	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD920790607FF7E5A

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 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Girardota, 25 de mayo de 2026.

Marque con una X
Contrato: X Convenio: Documento Adicional No.

Número de Contrato o Convenio: CMC011-2026

Clase de Garantía:

- 1. Contrato de Seguro contenido en una póliza X
- 2. Patrimonio Autónomo
- 3. Garantía bancaria

TOMADOR / AFIANZADO	STAR VENDING S.A.S. CON NIT 901.008.366-5 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ANA MARÍA VASQUEZ HERRERA con cédula de ciudadanía N°.39.173.291
BENEFICIARIO / ASEGURADO	MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6
NÚMERO DE PÓLIZA O SEGURO	POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 510-47-994000029027 Anexo 0
FECHA DE EXPEDICIÓN	19 de mayo de 2026

A los 25 días del mes de mayo de 2026, se procede a revisar y aprobar la Garantía a favor del MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA, para garantizar el cumplimiento del contrato de mínima cuantía 011 de 2026

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	ME S	DÍA	AÑO	ME S	DÍA
Buen manejo y correcta inversión del anticipo								
Pago anticipado								
Cumplimiento	20%	\$ 9.805.068	2026	05	06	2027	06	30
Calidad del servicio								
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales								
Estabilidad y calidad de la obra								
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	20%	\$ 9.805.068	2026	05	06	2028	06	30
Responsabilidad civil extracontractual								

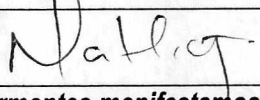
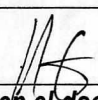
En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato. Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES

	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (PÓLIZA DE SEGUROS)	Código: A-CO-F-006	
		Versión: 01	
		Fecha: 01-03-2021	

25 de mayo de 2026,


ANDRÉS FELIPE GARCÍA CARMONA
Jefe de Oficina Jurídica

Proyectó: Natalia Jaramillo Cadavid		Revisó: Andrés Felipe García Carmona	Aprobó: Andrés Felipe García Carmona
Cargo	Abogada Contratista	Jefe De Oficina Jurídica	Jefe De Oficina Jurídica
Firma			
"Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley."			