

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608645650

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000200657 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
19 06 2026

DIA MES AÑO
19 06 2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JOSE LUIS ESTEBAN VIUCHY**

IDENTIFICACIÓN: CC **1075.302.647**

DIRECCIÓN: **CL 3 N 7 13**

CIUDAD: **GARZÓN, HUILA**

TÉLEFONO: **6088321457**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE GUADALUPE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.177-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE GUADALUPE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.177-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

**CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN**

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

**18/06/2026
18/06/2026**

**01/05/2027
31/12/2027**

SUMA ASEGURADA

**4,900,000.00
9,800,000.00**

BENEFICIARIOS

NIT 891180177 - **MUNICIPIO DE GUADALUPE**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 SUMINISTROS NO MG-MC-023-2026 DE FECHA 18/JUNIO/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SUMINISTRO PERIÓDICO, EN LA MEDIDA EN QUE SE REQUIERA, DE ELEMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS QUE EN MATERIA DE MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS Y ATENCIÓN DE DESASTRES TIENE A SU CARGO EL ENTE TERRITORIAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****14,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****57,954	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****13,101	TOTAL A PAGAR: \$ *****82,056
--	--------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO PAULA LORENA DIAZ HERMANN	CLAVE 10030	%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 FIDELICIDAD ME 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, RESPECTO A LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESIREE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERAG@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/ver_digital/clientes/ingreso

DEBIDAMENTE 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, SUPLENIR 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 REFERIDO 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 2012, DECRETO 1084 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURO, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE APLICABLEN 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://www.solidaria.com.co/ver_digital/clientes/ingreso

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/ver_digital/clientes/ingreso 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.solidaria.com.co/ver_digital/clientes/ingreso EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8620)0000000000000560864565

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE2070090BP9785A

CLIENTE



Consultar Póliza



Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000200657**

Número de
anexo: **0**

Agencia: **NEIVA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **MUNICIPIO DE GUADALUPE**

Tomador /
Garantizado: **ESTEBAN VIUCHY JOSE LUIS**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 18 de junio de 2026	viernes, 31 de diciembre de 2027	\$9,800,000.00
CUMPLIMIENTO	jueves, 18 de junio de 2026	sábado, 1 de mayo de 2027	\$4,900,000.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

Procesos	Contratos	Proveedores	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	-----------	-------------	--------------	------	------

Buscar...

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (0)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	APROBAR GARANTIA SECRETARIA DE GOBIERNO	Aprobado	Hary Trujillo	Hary Trujillo	25/06/2026 8:24:59 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
.2	APROBAR GARANTIAS	Aprobado	ALBERTO TOLEDO RAMOS	ALBERTO TOLEDO RAMOS	25/06/2026 8:25:25 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Id de la garantía CO1.WRT.20120863

Referencia de la garantía POLIZA 560-47-994000200657

Estado Aprobada

Justificación ☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
☒ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía ☒ Contrato de seguro
☐ Patrimonio autónomo
☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Número de póliza 560-47-99400020057

Tomador JOSE LUIS ESTEBAN VIUCHY

Beneficiario MUNICIPIO DE GUADALUPE

Justificación

Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Valor del amparo

4.900.000,000000

Vigencia

1/05/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

9.800.000,000000

31/12/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción



560-47-994000200657-0.PDF

Nombre del documento

560-47-994000200657-0.PDF

Descargar

Detalle

Cancelar

Confirmar