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
4304049002

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000077542 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	18	09	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	18	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **COMERCIALIZADORA CARDONA ASOCIADOS SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.430.130-9**

DIRECCIÓN: CRA 8 NO. 21-53 CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3217218116

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN VALLE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.309.611-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN VALLE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.309.611-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	16/09/2026	11/02/2027	4,036,837.00
	CALIDAD DEL BIEN	16/09/2026	11/10/2027	8,073,674.00

BENEFICIARIOS
NIT 890309611 - MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN VALLE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

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 COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA PROCESO DE SELECCION MINIMA CUANTIA No. MC-025-2026 / COMPLEMENTO AL CONTRATO DE COMPRA No. 310-13-10.318 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EN MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIN, Y COMERCIALIZADORA CARDONA ASOCIADOS S.A.S, RELACIONADO CON ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DEPORTIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN, ENTRENAMIENTO, COMPETENCIA, PARTICIPACION Y RECREACIÓN DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DEPORTIVAS DESARROLLADAS EN EL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIÉN.

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO CALIMA EL DARIEN.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****12,110,511.00	$ **********30,954	$****11,000.00	$ ********7,971	$ **********49,926

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	3282	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 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)000000000007000430404900

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207C0F0BF57E5F

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 jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. 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/defensor-consumidor-financiero**

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

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

CONTRATO No:	310-13-10.318 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	16/09/2026
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DEPORTIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN, ENTRENAMIENTO, COMPETENCIA, PARTICIPACION Y RECREACIÓN DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DEPORTIVAS DESARROLLADAS EN EL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIÉN
VALOR DEL CONTRATO:	$40.368.370
PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN DEL INICIO DEL CONTRATO EN EL SECOP II.
VIGENCIA:	LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERÁ DE VEINTICINCO (25) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO EN EL SECOP II.
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN.
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA CARDONA ASOCIADOS S.A.S.
NIT / CC No.	900430130-9
REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA CECILIA CARDONA CARMONA
C.C. No.:	31.299.099 DE CALI (V)
SUPERVISIÓN:	FRANCISCO JAVIER MARMOLEJO

A los dieciocho (18) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiséis (2026), y en cumplimiento de lo pactado en el contrato, el contratista COMERCIALIZADORA CARDONA ASOCIADOS S.A.S., identificada con el NIT No. 900430130-9, representada legalmente por MARIA CECILIA CARDONA CARMONA, identificada la cédula de ciudadanía No. 31.299.099 expedida en Cali, Valle del Cauca, presentó para aprobación las respectivas pólizas que se identifican así:

GARANTÍA ÚNICA: 430-47-994000077542
FECHA DE EXPEDICION: 18/09/2026
COMPAÑÍA SEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT No: 860524654-6

AMPAROS	%	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR DEL AMPARO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10	16/09/2026	11/02/2027	$4.036.837,00
CALIDAD DE LOS BIENES	20	16/09/2026	11/10/2027	$8.073.674,00

Una vez verificada se determina que cumple con las condiciones establecidas en el contrato, y se imparte APROBACION, a la GARANTIA ÙNICA No. 430-47-994000077542 de fecha 18/09/2026, expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Se firma en Calima Darién, Valle del Cauca, a los dieciocho (18) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiséis (2026)

ALEJANDRO ANTONIO CADAVID PINILLA
Alcalde Municipal