

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9802043381

PÓLIZA No: 980-47-994000024798 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: **980** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **12** MES **05** AÑO **2023**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **12** MES **05** AÑO **2023**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GRUPO ADIN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.468.830-4**

DIRECCIÓN: **CRA 46 NO. 80 157**

CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TELÉFONO: **3215223235**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.039.533-8**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.039.533-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS ORDEN DE COMPRA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	28/04/2023	10/06/2024	14,647,474.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/04/2023	30/11/2026	10,985,605.50
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	28/04/2023	10/06/2024	7,323,737.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901490558 - CONSTRUCTORA GRUPO ADIN SAS - PART: 91.00%
NIT 901078533 - ALL CLEANING S.A.S. - PART: 9.00%

BENEFICIARIOS
NIT 900039533 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 108605, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO CAFETERIA (OPERARIOS, NSUOOS Y ALQUILER DE MAQUINARIA) PARA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD PROSPERIDAD SOCIAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****32,956,816.50	VALOR PRIMA: \$ *****192,323	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****38,631	TOTAL A PAGAR: \$ *****241,955
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS B & P LTDA	10392	100.00			

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 2012, 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/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980204338

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C7D0207A0F0BFF7D57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

9802041369

PÓLIZA No: 980 -74 - 994000010042 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGE: **980** RAMO: **74** PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
10 05 2023 **28 04 2023** **23:59** **30 11 2023** **23:59** **216** **10 05 2023**
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
28 04 2023 **23:59** **30 11 2023** **23:59** **216**
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
NOMBRE: **UNION TEMPORAL GRUPO ADIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.468.830-4**
DIRECCIÓN: **CRA 46 NO. 80 157** CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO** TELÉFONO: **3215223235**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.039.533-8**
DIRECCIÓN: **CALLE 16 NRO. 6 - 66** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **5960800**
BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROS NIT : 900039533**
ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**
DIRECCION: **.**
ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**
TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA \$ **232,000,000.00**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES **232,000,000.00**
DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 108605, DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL REGION 1 SEGUN DESCRIPCION DE LA ORDEN DE COMPRA
NOTA: TOMADOR: UNION TEMPORAL GRUPO ADIN
-NIT: 901490558-CONSTRUCTORA GRUPO ADIN SAS PART 91.00%
-NIT: 901078533-ALL LEANING SAS PART 9.00%

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****232,000,000.00** VALOR PRIMA: \$ *******411,879** GASTOS EXPEDICION: \$ *******0.00** IVA: \$ *******78,257** TOTAL A PAGAR: \$ *******490,137**

INTERMEDIARIO **COASEGURO CEDIDO**
NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS B & P LTDA 10392 100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000980204136

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



CSUAREZPATRI 0

C7D0207A0F08FD7D59

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

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

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: **901.468.830-4**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	900039533-8	.	BOGOTÁ, D.C.	232,000,000.00	411,879	490,137
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					411,879		490,137

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

9802041369

PÓLIZA No: 980 -74 - 994000010042 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGE: **980** RAMO: **74** PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
12 05 2023 **28 04 2023** **23:59** **30 11 2023** **23:59** **216** **12 05 2023**
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
28 04 2023 **23:59** **30 11 2023** **23:59** **216**
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GRUPO ADIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.468.830-4**
DIRECCIÓN: **CRA 46 NO. 80 157** CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO** TELÉFONO: **3215223235**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.039.533-8**
DIRECCIÓN: **CALLE 16 NRO. 6 - 66** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **5960800**
BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROS** NIT : **900039533**
ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**
DIRECCION: **.**
ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**
TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA \$ **232,000,000.00**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES **232,000,000.00**
DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA SE ACLARA:
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN REFERENTE A LA ORDEN DE COMPRA 108605 (CONTRATO 1017 DEL 2023) CUYO OBJETO ES: "CONTRATAR E SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL DEPTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROPERIDAD SOCIAL REGION 1".
QUE LA UNIÓN TEMPORAL GRUPO ADIN CON NIT 901.468.830-4 Y DEPTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROPERIDAD SOCIAL CON NIT 900.039.533 TIENEN LA CALIDAD DE ASEGURADO Y QUE LOS TERCEROS AFECTADOS Y EL DEPTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROPERIDAD SOCIAL CON NIT 900.039.533 TIENEN LA CALIDAD DE BENEFICIARIO.
QUE AMPARA LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE; LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES; COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS; COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL Y COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS, DE ACUERDO CON EL DECRETO NO. 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015 EN SU ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9. REQUISITOS DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NUMERAL 3. DEL MISMO MODO S CADA AMPARO TIENE EL DEDUCIBLE DEL DIEZ POR CIENTO (10%) Y VALOR ASEGURADO DE 200 SMLV.
DEL MISMO MODO, COLOCAR LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL GRUPO ADIN CON NIT 901.468.830-4 QUE ESTÁ CONFORMADO ASÍ:
- CONSTRUCTORA GRUPO ADIN S.A.S CON NIT 901.490.558-7 CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL 91%.
- ALL CLEANING S.A.S CON NIT 901.078.533-8 CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL 9%.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00 VALOR PRIMA: \$ *****0 GASTOS EXPEDICION: \$ *****0 IVA: \$ *****0 TOTAL A PAGAR: \$ *****0

INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS B & P LTDA 10392 100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000980204136

FIRMA TOMADOR

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

CSUAREZPATRI 0

C7D0207A0F0BFF7A5F

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010042ANEXO: 1TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

PAGINA: 2

TOMADOR: UNION TEMPORAL GRUPO ADINIDENTIFICACION: 901.468.830-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	900039533-8	.	BOGOTÁ, D.C.	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0



Transacción exitosa

N° del ticket	771683819450866493
N° Electrónico	9802041369
Fecha	11/05/2023 10:37:32
IP	181.136.11.224
Tipo de tarjeta	Debit
Marca de la tarjeta	Mastercard
N° de la tarjeta	*****2326
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	\$490,137.00

**ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA
ORDEN DE COMPRA 108605**

DEPENDENCIA SOLICITANTE	Subdirección de Operaciones
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL GRUPO ADIN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. C.E. NIT. X 901.468.830-4
NÚMERO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA	108605
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28/04/2023
VALOR INICIAL	\$73.237.369,49
PLAZO INICIAL	Desde 28/04/2023 hasta el 30/11/2023
FECHA DE TERMINACION	30/11/2023

CLASE DE GARANTÍA	Póliza de seguro	No. de la Garantía	CUMPLIMIENTO 994000024798 Anexo 0 RCE 994000010042 Anexos 0 y 1
REGIMEN	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015		
Entidad que expide la garantía	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Fecha de expedición:	CUMPLIMIENTO 12-05-2023 RCE 10-05-2023 y 12-05-2023
Anexo:	CUMPLIMIENTO 994000024798 Anexo 0 RCE 994000010042 Anexos 0 y 1		

AMPARO	%	Vr. Asegurado	Vigencia
Cumplimiento del contrato	20%	\$14.647.474	28-04-2023 hasta 10-06-2024
Salarios y prestaciones sociales	15%	\$10.985.605	28-04-2023 hasta 30-11-2026
Correcto Funcionamiento	10%	\$7.323.737	28-04-2023 hasta 10-06-2024
RCE	200 SMLMV	\$232.000.000	28-04-2023 hasta 30-11-2023

DOCUMENTO QUE AMPARA: ORDEN DE COMPRA 108605

- Orden de compra
- Pólizas cumplimiento y RCE
- Solicitud aprobación póliza

OBSERVACIÓN: Se aprueba de manera condicionada, deben subsanar: **Cumplimiento:** De acuerdo con el Art. 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, "La garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato", por lo que esta nota debe estar en las pólizas.

Verificación amparos, porcentajes, vigencias y valores

Riesgo	%	Sobre el valor	Vigencia	VLR POLIZA
Cumplimiento	20%	73.237.369,49	Desde la fecha de suscripción de la orden de compra, (28/04/2023) por el termino de ejecución del contrato y seis(6) meses más (30/05/2024)	14.647.473,90
Pago de salarios y prestaciones sociales	15%		Desde la fecha de suscripción de la orden de compra, (28/04/2023) por el termino de ejecución del contrato y tres (3) años más (30/11/2026)	10.985.605,42
Correcto funcionamiento y calidad de los bienes	10%		Desde la fecha de suscripción de la orden de compra, (28/04/2023) por el termino de ejecución del contrato y seis(6) meses más (30/05/2024)	7.323.736,95
VALOR TOTAL ASEGURADO				32.956.816,27

La consulta de la póliza de CUMPLIMIENTO se realizó en el https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx corresponde al 15 de mayo de 2023.

La consulta de la póliza de RCE se realizó en el https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx corresponde al 15 de mayo de 2023.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015 No. 994000024798 Anexo 0



MODULO

Consultar Póliza



DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza:	994000024798	Número de anexo:	0
Agencia:	GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		
Tomador / Garantizado:	UNION TEMPORAL GRUPO ADIN		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 28 de abril de 2023	lunes, 10 de junio de 2024	\$14,647,474.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 28 de abril de 2023	lunes, 30 de noviembre de 2026	\$10,985,605.50
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	viernes, 28 de abril de 2023	lunes, 10 de junio de 2024	\$7,323,737.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX: 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

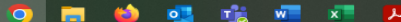
APROBACIÓN PÓL...pdf

ilovepdf_merged (...pdf

APROBACION DE...pdf

ACTA DE APROBA...pdf

Mostrar todo



16°C Mayorm. nubla...

11:46 a. m.

15/05/2023

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS No. 994000010042 Anexos 0 y 1



MODULO

Consultar Póliza



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:

994000010042

Número de anexo:

1

Agencia:

GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT

Ramo:

RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado / Beneficiario:

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

Tomador / Garantizado:

UNION TEMPORAL GRUPO ADIN

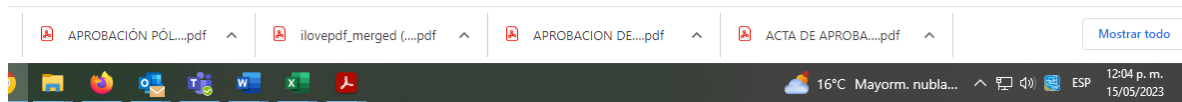
Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	viernes, 28 de abril de 2023	jueves, 30 de noviembre de 2023	\$232,000,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados



Fechas de aprobación 15-05-2023

ajf
Proyectó: Blanca Yaneth Losada Bravo
Revisó: William Andrés Castano Espana
Aprobó: Pilar María Goyeneche Carvajal

PILAR MARIA
GOYENECHÉ
CARVAJAL

Firmado digitalmente
por PILAR MARIA
GOYENECHÉ CARVAJAL