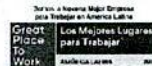


PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302901279

PÓLIZA No: 430-47-994000062927 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
13 09 2023

DIA MES AÑO
13 09 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **YUBARTA S . A . S .**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.018.905-1**

DIRECCIÓN: **CR 27 7 80**

CIUDAD: **CALI, VALLE**

TELÉFONO: **6025566490**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE FUNZA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.433-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE FUNZA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.433-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN

13/09/2023 13/09/2023

14/05/2024 14/05/2024

879,096.90 1,758,193.80

BENEFICIARIOS
NIT 899999433 - MUNICIPIO DE FUNZA

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 115862, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE VESTUARIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE NIVEL ASISTENCIAL Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA ALCALDIA DE FUNZA.

ASEGURADO: **ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA**



VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****2,637,290.70

VALOR PRIMA:
\$ *****50,540

GASTOS EXPEDICION:
\$ ****15,000.00

IVA:
\$ *****12,453

TOTAL A PAGAR:
\$ *****77,992

NOMBRE INTERMEDIARIO
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ

CLAVE
3282

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

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 JURIDICA 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 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 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>

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)00000000007000430290127

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB207A060FFD7C58

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>



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

CONTRATO No. 115862 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

EL SUSCRITO SECRETARIO JURÍDICO APRUEBA LAS GARANTÍAS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

GARANTIA PRINCIPAL x MODIFICACIÓN No. MODIFICACIÓN

CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO		YUBARTA S.A.S		
CONTRATO		ORDEN DE COMPRA 115862		
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO		ADQUISICIÓN DE VESTUARIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOA DE NIVEL ASITENCIAL Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA ALCALDIA DE FUNZA.		
CLASE DE GARANTIA		GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO		
IDENTIFICACION DEL GARANTE		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No.		430-47-994000062927 ANEXO 0	Fecha de expedición	13/09/2023
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.		N/A	Fecha de expedición	N/A
OTRAS POLIZAS (DEBERA IDENTIFICAR EL TIPO DE POLIZA)		N/A	Fecha de expedición	N/A
VALOR DEL CONTRATO		\$ 8.790.968		
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO		CUARENTA Y CINCO (45) DIAS CALENDARIO.		
AMPAROS		APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento		SI	\$ 879.096	13/09/2023 14/05/2024
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo		N/A	N/A	N/A N/A
Pago Anticipado		N/A	N/A	N/A N/A
Calidad del Servicio		N/A	N/A	N/A N/A
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales		N/A	N/A	N/A N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados		SI	\$ 1.758.193	13/09/2023 14/05/2024
Estabilidad de la Obra		N/A	N/A	N/A N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual		N/A	N/A	N/A N/A
Otros Amparos (Deberá Identificar los Amparos, abriendo más casillas de ser necesario)		N/A	N/A	N/A N/A

Se aprueba la garantía antes identificadas toda vez que reúnen los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el MUNICIPIO DE FUNZA.

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza:

994000062927

Número de anexo:

0

Agencia:

CALI SUR

Ramo:

CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario:

MUNICIPIO DE FUNZA

Tomador / Garantizado:

YUBARTA S . A . S .

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 13 de septiembre de 2023	martes, 14 de mayo de 2024	\$879.096.90
CALIDAD DEL BIEN	miércoles, 13 de septiembre de 2023	martes, 14 de mayo de 2024	\$1.758.193.80

Nueva Consulta

Visualizar PDF

 ALCALDIA DE FUNZA Sistema Integrado de Gestión	GESTIÓN CONTRACTUAL		11- FR -74
	ACTA DE APROBACION DE LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, O SUS MODIFICACIONES		Versión: 01
			Fecha:2023-05-03

Dada en el municipio de Funza (Cundinamarca), a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de Dos Mil Dos Mil Veintitrés (2023)

JUAN PABLO PRIETO NIETO
SECRETARIO JURÍDICO

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Jeferson Puentes Torres	Abogado contratista		18/09/2023

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley, por lo que se presenta para firma del Secretario Jurídico.