



Municipio de Remedios

Nit: 890.984.312 - 4

JUNTOS POR
REMEDIOS

Alcaldía de Remedios

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Remedios, 24 de noviembre de 2023

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única de Cumplimiento, presentada por DISTRICOM DE COLOMBIA SAS con NIT. 816.005.590-7, representado legalmente por Paula Andrea Brito Henao identificado con cédula de ciudadanía N° 42129600, para amparar el contrato Nro. SSBS-242-2023, del 24 de noviembre de 2023 y de esta forma amparar la orden de compra 120582 del 15 de noviembre de 2023, cuyo objeto es: "COMPRA DE EQUIPOS ELECTRONICOS PARA LA DOTACION DEL NUEVO CENTRO DIA GERONTOLOGICO "GUILLERMO GAVIRIA CORREA" DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS, ANTIOQUIA. CODIGO BPIN 2023056040003".

Para el efecto, se recibe la póliza de cumplimiento No. 580-47-994000082738, expedida el 24 de noviembre de 2023, por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6 a favor del Municipio de Remedios.

La póliza cuenta con los siguientes amparos:

AMPARO	N°. PÓLIZA	VIGENCIA	MONTO ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	580-47-994000082738	23/11/2023 AL 15/06/2024	\$ 3.658.417
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	580-47-994000082738	23/11/2023 AL 15/12/2026	\$ 1.829.208,50
CALIDAD DEL BIEN	580-47-994000082738	15/12/2023 AL 06/07/2024	\$ 3.658.417

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas, las mismas se ajusta a lo requerido por el Municipio de Remedios en el marco contrato Nro. SSBS-242-2023, y la orden de compra 120582 y en consecuencia se imparte la aprobación de las Pólizas de la referencia.

MARTHA CECILIA GÓMEZ PINEDA
Secretaria Salud y Bienestar Social

CARGO	ROL	NOMBRE	FIRMA
Abogada contratación	Proyectó	Sara Luna Henao	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

¡VALE LA PENA SOÑARI!

alcaldia@remedios-antioquia.gov.co - Teléfono: 57 (4) 830 3130

Calle 10 Nro. 9-62 Piso 3 Oficina 308 - Código Postal 052820

www.remedios-antioquia.gov.co



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804367240

PÓLIZA No: 580 - 47 - 994000082738 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA	COD. AGENCIA: 580	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>11</td> <td>2023</td> <td>24</td> <td>11</td> <td>2023</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	24	11	2023	24	11	2023
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO									
24	11	2023	24	11	2023									
		FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE IMPRESION											

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DISTRICOM DE COLOMBIA S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 816.005.590-7
DIRECCION: CARRERA 15 12-37 OPIC., 601 EDIF. TORRE NUCLEO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA
TELEFONO: 6063499930	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE REMEDIOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.984.312-4
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE REMEDIOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.984.312-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	23/11/2023	15/06/2024	3,658,417.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL BIEN	23/11/2023	15/12/2026	1,829,208.50
BENEFICIARIOS NIT 890984312 - MUNICIPIO DE REMEDIOS	15/12/2023	06/07/2024	3,658,417.00

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 NUMERO 120582 DEL 23/11/2023, REFERENTE A: "COMPRA DE EQUIPOSELECTRÓNICOS PARA LA DOTACIÓN DEL NUEVOCENTRO DÍA GERONTOLÓGICO "GUILLERMO GAVIRIA CORREA" DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS ENSERES CÓDIGO BPIN 2023056040003".

CONDICIONES GENERALES DS-C-02-02

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,146,042.50	VALOR PRIMA: \$ *****38,809	GASTOS EXPEDICION: \$ *****11,000.00	IVA: \$ *****9,464	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,273
NOMBRE INTERMEDIARIO JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA	CLAVE 5302	%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 PAISES), 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](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  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000580436724

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD0207C0C09FB7C5B **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 DIC03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE