

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4208169203**

**PÓLIZA No: 420- 47- 994000037662 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CALI NORTE</b>	COD. AGENCIA: <b>420</b>	RAMO: <b>47</b>						
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>19</b></td> <td><b>03</b></td> <td><b>2021</b></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	<b>19</b>	<b>03</b>	<b>2021</b>
DIA	MES	AÑO						
<b>19</b>	<b>03</b>	<b>2021</b>						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>19</b></td> <td><b>03</b></td> <td><b>2021</b></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	<b>19</b>	<b>03</b>	<b>2021</b>
DIA	MES	AÑO						
<b>19</b>	<b>03</b>	<b>2021</b>						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.521.307-6</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 18 100 A 30</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>
	TELÉFONO: <b>3799081</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE TULUA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>891.900.272-1</b>
BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE TULUA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>891.900.272-1</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	18/03/2021	30/04/2022	303,744,000.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	18/03/2021	31/12/2024	151,872,000.15
CALIDAD DEL SERVICIO	18/03/2021	30/04/2022	607,488,000.60

BENEFICIARIOS  
NIT 891900272 - MUNICIPIO DE TULUA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

\*\*\*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 CONTRATO 240.20.2. 001, DE FECHA 18-03-2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SEDES EXTERNAS DEL MUNICIPIO DE TULUA VIGENCIA 2021."

SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ *1,063,104,001.05</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****3,029,451</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$****15,000.00</b>	IVA: <b>\$ *****578,446</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****3,622,897</b>
---	--	--	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO <b>GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A</b>	CLAVE <b>574</b>	%PART <b>100.00</b>	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	---------------------	------------------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000420816920

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADA20700E09F57C5F



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4208169229**

**PÓLIZA No: 420 -74 - 994000008191 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CALI NORTE</b>				COD. AGE: 420				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
19	03	2021		18	03	2021	23:59	31	12	2021	23:59	288	19	03	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	
								18	03	2021	23:59	31	12	2021	23:59	288	
								VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS	

<b>DATOS DEL TOMADOR</b>											
NOMBRE: <b>ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S</b>										IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>900.521.307-6</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 18 100 A 30</b>										CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>	TELÉFONO: <b>3799081</b>

<b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>											
ASEGURADO: <b>ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S</b>										IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>900.521.307-6</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 18 100 A 30</b>										CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>	TELÉFONO: <b>3799081</b>
BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>										IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>001-8</b>

<b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>									
ASEGURADO: <b>ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE C</b> NIT : <b>900521307</b>									
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: <b>VALLE</b> CIUDAD: <b>CALI</b>									

DIRECCION: <b>CARRERA 0 No. -</b>									
ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>									
TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b> TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA: <b>1-0</b>									

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 363,410,400.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	363,410,400.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	363,410,400.00		
	RCE PATRONAL	363,410,400.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	363,410,400.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 ejecución del CONTRATO 240.20.2. 001, DE FECHA 18-03-2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SEDES EXTERNAS DEL MUNICIPIO DE TULUÁ VIGENCIA 2021."

Asegurado El Contratista ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD - ASSTRACUD ; y el contratante MUNICIPIO DE TULUA - SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL , limitada la cobertura de la presente póliza a únicamente los daños producidos por el Contratista ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD - ASSTRACUD con ocasión de la ejecución del contrato garantizado por la póliza de cumplimiento No. 994000037662 expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***363,410,400.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,146,983	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****217,927	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,364,910
--	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	CLAVE 574	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO

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)00000000007000420816922

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

NAGUIRRE 0

CADA20700E09F57C5D

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 2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000008191** ANEXO: 0

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.521.307-6**

ASEGURADO: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.521.307-6

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

**TEXTO ITEM 1**

**BENEFICIARIOS:** Terceros afectados y/o contratante MUNICIPIO DE TULUA - SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL, está última respecto de la Responsabilidad Civil Extracontractual ocasionada por el contratista en la ejecución del contrato mencionado en esta póliza.

SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES.

CLIENTE

## COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

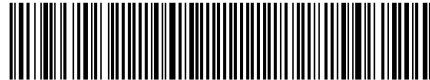
NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4208169203

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.  
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI NORTE	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 19	MES 03	AÑO 2021
AG. RAM. POL.: 420 _ 47 _ 994000037662	\$ 3,622,896.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE:: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.521.307-6		

FORMA DE PAGO	CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000420816920

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito	1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.	2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444 - 6449949	Tarjeta de Crédito	3) MOVIRED	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
BANCOS	Banco Davivienda Convenio 1040955 y No. Electrónico Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque	4) RED VÍA BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792 \$1.000.000
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	5) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$1.000.000
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo	6) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas \$1.000.000
			7) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
			8) OLÍMPICA	Donde hay puntos vía baloto
			9) ALKOSTO	
			10) FARMATODO	
			11) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenio No. 1040955 Referencia: Número electrónico para pagos
			12) PUNTORED	

### IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:  
[www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx](http://www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx)

### LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

\* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

## COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4208169203

NOMBRE:: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.521.307-6	DIA 19	MES 03	AÑO 2021
		FECHA DE IMPRESIÓN		

FORMA DE PAGO	CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000420816920

- Banco -

## COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4208169229

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.  
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI NORTE	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 19	MES 03	AÑO 2021
AG. RAM. POL.: 420 _ 74 _ 994000008191	\$ 1,364,909.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE:: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.521.307-6		

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

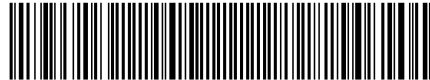
EFFECTIVO ☐

COD.  
BANCO

No.  
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000420816922

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444 - 6449949	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda Convenio 1040955 y No. Electrónico Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
3) MOVIRED	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
4) RED VÍA BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792 \$1.000.000
5) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$1.000.000
6) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas \$1.000.000
7) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
8) OLÍMPICA	Donde hay puntos vía baloto
9) ALKOSTO	
10) FARMATODO	
11) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenio No. 1040955 Referencia:
12) PUNTORED	Número electrónico para pagos

### IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:  
[www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx](http://www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx)

### LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

\* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

## COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4208169229

NOMBRE:: ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y S	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.521.307-6	DIA 19	MES 03	AÑO 2021
			FECHA DE IMPRESIÓN		

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.  
BANCO

No.  
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000420816922

- Banco -