



ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

En Lebrija a los treinta y un (31) días del mes de enero del dos mil veinticuatro (2.024), el profesional de la subgerencia administrativa y comercial de esta entidad, procede a analizar jurídicamente el contenido de las pólizas presentadas por la empresa **QUIMIPROYECTOS S.A.S** identificada con NIT No **900500779-9** representada legalmente por **MARTHA CECILIA PATIÑO SOCHA**, identificada con cedula de ciudadanía numero 63.331.244 de Bucaramanga como garantía del contrato de prestación de servicios No. 020-2024. Lo anterior teniendo en cuenta las normas pertinentes al código de comercio, la Ley 80 de 1993, la ley 1150 del 2007, y en especial el artículo 2.2.1.2.3.1.12 y 2.2.1.2.3.1.16 del Decreto 1082 de 2015.

DEFINICION	No. DE POLIZA	COMPAÑIA	TOMADOR	BENEFICIARIO	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	400-47-994000098125	ASEGURADOR A SOLIDARIA DE COLOMBIA	QUIMIPROYECTOS S.A.S	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA	20 % DEL VALOR DEL CONTRATO \$11.651.528 Vigencia 30/01/2024 HASTA 31/03/2025
PRESTACIONES SOCIALES	400-47-994000098125	ASEGURADOR A SOLIDARIA DE COLOMBIA	QUIMIPROYECTOS S.A.S	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA	10 % DEL VALOR DEL CONTRATO \$5.825.764 Vigencia 30/01/2024 HASTA 31/12/2027
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	400-47-994000098125	ASEGURADOR A SOLIDARIA DE COLOMBIA	QUIMIPROYECTOS S.A.S	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA	10 % DEL VALOR DEL CONTRATO \$5.825.764 Vigencia 30/01/2024 HASTA 31/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-47-994000098125	ASEGURADOR A SOLIDARIA DE COLOMBIA	QUIMIPROYECTOS S.A.S	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA	200 S.M.M.L.V. DEL VALOR DEL CONTRATO \$260.000.000

Las pólizas allegadas por el contratista para el desarrollo del contrato de suministros No. 020 del 2024, cumplen con los requerimientos exigidos, procediendo este Despacho a APROBAR LAS MISMAS.

Dada en Lebrija a los treinta y un (31) días del mes de enero del dos mil Veinticuatro (2.024).


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4008427140

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000024619 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA			COD. AGE: 400			RAMO: 74			PAP:										
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO						
31	01	2024	30	01	2024	23:59	31	12	2024	23:59	336	31	01	2024					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL														TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO												30	01	2024	23:59	31	12	2024	23:59	336
VIGENCIA DESDE A LAS												VIGENCIA HASTA A LAS			A LAS					

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **QUIMIPROYECTOS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.500.779-9**

DIRECCIÓN: **CARRERA 24 #36 - 15** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **6076342917**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **QUIMIPROYECTOS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.500.779-9**

DIRECCIÓN: **CARRERA 24 #36 - 15** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **6076342917**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **QUIMIPROYECTOS S.A.S.** NIT : **900500779**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **SANTANDER** CIUDAD: **BUCARAMANGA**

DIRECCION: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E S P**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 260,000,000.00		260,000,000.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 020 2024 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TPOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA (SUPERFICIAL Y SUBTERRANEA) Y AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L. ASI MISMO CARECTERIZACION DEL VERTIMIENTO MUNICIPAL CON SUS CORRESPONDIENTES ANALISIS FISICOQUIMICO Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA

Nota: SE EXCLUYE LA R.C. CONTRACTUAL Y PROFESIONAL

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***260,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****598,356	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****113,688	TOTAL A PAGAR: \$ *****712,044
--	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ARC AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA, ANA	4109	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)00000000007000400842714

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

FIRMA TOMADOR 

CAD820700B0DFB7F5B CLIENTE  JUANMORENO 0

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO DEFENSORIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4008427108**

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000098125 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDICORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: - EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: IMPRESION
DIA MES AÑO 31 01 2024 DIA MES AÑO 31 01 2024
FECHA DE EXPEDICION FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: QUIMIPROYECTOS S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.500.779-9
DIRECCIÓN: CARRERA 24 #36 - 15 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076342917

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P IDENTIFICACIÓN: NIT 800.137.201-5
BENEFICIARIO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P IDENTIFICACIÓN: NIT 800.137.201-5

AMPAROS
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO 30/01/2024 31/03/2025 ✓ 11,651,528.00 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 30/01/2024 31/12/2027 ✓ 5,825,764.00 ✓
CALIDAD DEL BIEN 30/01/2024 31/12/2025 ✓ 5,825,764.00 ✓
BENEFICIARIOS NIT 800137201 - EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P
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 DE PRESTACION DE SERVICIOS No 020 2024, DE FECHA 30 ENERO 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TPOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA (SUPERFICIAL Y SUBTERRANEA) Y AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L. ASI MISMO CARECTERIZACION DEL VERTIMIENTO MUNICIPAL CON SUS CORRESPONDIENTES ANALISIS FISICOQUIMICO Y ANALISIS MICROBIOLÓGICOS EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****23,303,056.00	VALOR PRIMA: \$ *****190,510	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****39,047	TOTAL A PAGAR: \$ *****244,557
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO ARC AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA, ANA	CLAVE 4109	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA 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 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 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)

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO.

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)770186100019(8020)0000000007000400842710 FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE CAD820700B0DFB7F5F

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-2609 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE