

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361875521

PÓLIZA No: 436 - 47 - 994000057304 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PASTO** COD. AGENCIA: 436 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
DIA MES AÑO: **13 12 2022** DIA MES AÑO: **13 12 2022**
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ADMINISTRACION COOPERATIVA DE MUNICIPIOS NARIÑO LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **814.000.406-1**
DIRECCIÓN: **CL 18 23 32 OF 301 CE** CIUDAD: **PASTO, NARIÑO** TELÉFONO: **3154992943**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DE NARIÑO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.118.954-1**
BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DE NARIÑO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.118.954-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**
DESCRIPCION AMPAROS: **CONTRATO CUMPLIMIENTO** VIGENCIA DESDE: **09/12/2022** VIGENCIA HASTA: **20/06/2023** SUMA ASEGURADA: **193,680,116.00**

BENEFICIARIOS: **NIT 800118954 - UNIVERSIDAD DE NARIÑO**
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA
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 COMPRAVENTA No. SSG-221228 DE FECHA 09 DE DICIEMBRE DE 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON ADQUISICIÓN DE DOS VEHÍCULOS TIPO BUS DESTINADOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO, DE CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE OFERTA No. 2, ASI COMO EN LA OFERTA PRESENTADA AL PROCESO DE REFERENCIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***193,680,116.00	VALOR PRIMA: \$ *****409,647	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****79,543	TOTAL A PAGAR: \$ *****498,190
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO AGENCIA DE SEGUROS GILMA SALAS BASTI	CLAVE 7903	%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](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)00000000007000436187552

FIRMA TOMADOR

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

CADB26790708F97B5D

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



Universidad de Nariño
FUNDADA EN 1984

Universidad de Nariño
DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN

APROBADA

13- 12 - 2022

Funcionario que aprueba:

Abogada: Karola Villota

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Karola Villota'.