

RECIBO DE CAJA No. 475090411



AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TRANSACCIÓN Nro. 475138415	FECHA DE RECAUDO 12/07/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CORPORACION CULTURAL CABALGANDO			C.C o NIT 900245457
TOMADOR PÓLIZA CORPORACION CULTURAL CABALGANDO			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000010448 - NRO. ELECTRÓNICO 4752237141			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CIENTO VEINTICINCO MIL OCHENTA PESOS			VALOR RECIBO \$ 125,080.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000010448 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-900245457 CORPORACION CULTURAL CABALGANDO . VALOR PAGADO \$ 125,080.41 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475138415			


 FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSENI

RECIBO DE CAJA No. 475090412



AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TRANSACCIÓN Nro. 475138416	FECHA DE RECAUDO 12/07/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CORPORACION CULTURAL CABALGANDO			C.C o NIT 900245457
TOMADOR PÓLIZA CORPORACION CULTURAL CABALGANDO			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000060957 - NRO. ELECTRÓNICO 4752237125			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS			VALOR RECIBO \$ 1,436,721.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000060957 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-900245457 CORPORACION CULTURAL CABALGANDO . VALOR PAGADO \$ 1,436,720.64 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475138416			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSENI

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752237141

PÓLIZA No: 475 -74 - 994000010448 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.				COD. AGE: 475		RAMO: 74		PAP:							
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
12	07	2023		12	07	2023	23:59	13	09	2023	23:59	63			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION															

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS DIAS			
				12 07 2023 23:59				13 09 2023 23:59				63			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: CORPORACION CULTURAL CABALGANDO		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.245.457-9	
DIRECCIÓN: CARRERA 20 NO. 24-24 BARRIO LA ESPERANZA		CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA	
		TELÉFONO: 3118443138	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE ARAUCA		IDENTIFICACIÓN: NIT 800.102.838-5	
DIRECCIÓN: CALLE 20 21 ESQUINA		CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA	
		TELÉFONO: 3204900033	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE ARAUCA		NIT : 800102838	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: ARAUCA	CIUDAD: ARAUCA	
DIRECCION: APOYO A LA DIFUSION Y PARTICIPACION CULTURAL MEDIANTE LA REALIZACION DE EVENTOS			
ACTIVIDAD: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: SI APLICA		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	
		MANZANA:	
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO		\$ 232,000,000.00	
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00	
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	69,600,000.00	
	RCE PATRONAL	69,600,000.00	
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	69,600,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
OBJETO DEL CONTRATO			
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 EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 443 DE 2023, CUYO OBJETO ES "APOYO A LA DIFUSION Y PARTICIPACION CULTURAL MEDIANTE LA REALIZACION DE EVENTOS EN LOS MUNICIPIO EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA".			

ASEGURADOS: CORPORACION CULTURAL CABALGANDO NIT: 900245457-9 / DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT: 800102838-5			
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS/CORPORACION CULTURAL CABALGANDO NIT: 900245457-9 / DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT: 800102838-5			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***232,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****100,110	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****19,971	TOTAL A PAGAR: \$ *****125,080
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE EVA YOSANI MEDINA TORRES	CLAVE 5079	%PART 100.00	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)00000000007000475223714	FIRMA TOMADOR

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

CADF257A0D0CFB7F5B

CLIENTE

MARMEDINA 0

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>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752237125

PÓLIZA No: 475- 47- 994000060957 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
12 07 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
12 07 2023
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CORPORACION CULTURAL CABALGANDO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.245.457-9**

DIRECCIÓN: **CARRERA 20 NO. 24-24 BARRIO LA ESPERANZA**

CIUDAD: **ARAUCA, ARAUCA**

TELÉFONO: **3118443138**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.838-5**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.838-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	
CUMPLIMIENTO	12/07/2023	12/03/2024	86,122,800.00
ANTICIPO	12/07/2023	12/03/2024	215,307,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/07/2023	12/09/2026	64,592,100.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/07/2023	12/09/2024	86,122,800.00

BENEFICIARIOS

NIT 800102838 - **DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 443 DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "APOYO A LA DIFUSION Y PARTICIPACION CULTURAL MEDIANTE LA REALIZACION DE EVENTOS EN LOS MUNICIPIOS EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *452,144,700.00**

VALOR PRIMA:
\$ ***1,196,328**

GASTOS EXPEDICION:
\$ **11,000.00**

IVA:
\$ ***229,392**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***1,436,721**

NOMBRE INTERMEDIARIO
EVA YOSANI MEDINA TORRES

CLAVE
5079

%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 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)

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)00000000007000475223712

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADF257A0D0CFB7F5D

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>



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