

**PÓLIZA No: 510-47-994000022439      ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO

COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 19  | 09  | 2023 |

FECHA DE EXPEDICIÓN

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 19  | 09  | 2023 |

FECHA DE IMPRESIÓN

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: ASOCIACION DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO AGUAS CLARAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.320-1

DIRECCIÓN: CL 42 A 24 151 APTO 504 BR

CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

TELÉFONO: 6045630489

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.982.616-9

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.982.616-9

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

| DESCRIPCION | AMPAROS      |
|-------------|--------------|
| CONTRATO    | CUMPLIMIENTO |

|                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
| 19/09/2023     | 19/04/2024     | 7,150,000.00   |

BENEFICIARIOS  
NIT 890982616 - MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION

## 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 CONVENIO DE ASOCIACION NO 180-CONV-117-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR PROGRAMAS Y PROCESOS QUE AMPLIEN LAS REDES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, PARA MEJORAR LA COBERTURA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LA VEREDA AGUAS CLARAS DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL, ANTIOQUIA.

|                        |                |                    |               |                |
|------------------------|----------------|--------------------|---------------|----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA:   | GASTOS EXPEDICION: | IVA:          | TOTAL A PAGAR: |
| \$ *****7,150,000.00   | \$ *****30,000 | \$*****7,000.00    | \$ *****7,030 | \$ *****44,030 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO            | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---------------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| AGENCIA DE SEGUROS ORIENTE LTDA | 10562 | 100.00 |                                  |       |                 |

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 REFERENCIADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, 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](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510149938

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CRD920790B06E57D57

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>