Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4008719470**

## PÓLIZA No: 400 -74 - 994000025380 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 06 | 2024 | VIGENCIA DESDE 27 | 05 | 2024 | 23:59 A LAS | 11 | 07 | 2024 | 23:59 A LAS | 45 DIAS | 04 | 06 | 2024 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

| VIGENCIA DEL ANEXO DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DESDE 27 | 05 | 2024 | 23:59 A LAS | 11 | 07 | 2024 | 23:59 A LAS | 45 |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **829.002.443-6**

DIRECCIÓN: CARRERA 54 NRO.52-106 CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER TELÉFONO: 3124614915

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **829.002.443-6**

DIRECCIÓN: CARRERA 54 NRO.52-106 CIUDAD: **BARRANCABERMEJA, SANTANDER** TELÉFONO: 3124614915

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR E NIT : 829002443

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BARRANCABERMEJA

DIRECCION: CARRERA 54 No. 106- BARRIO EL CAMPIN

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 107-54

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

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

BENEFICIARIOS
NIT 829002443 - ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ

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 #1641-24 REFERENTE A OBJETO ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA ASEGURADO Y BENEFICIARIOS
ASEGURRADO: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA NIT: 890.201.900-6
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0 | $*******0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| GONZALEZ GALVIS ASESORES EN SEGUROS | 2677 | 100.00 |

COASEGURO CEDIDO

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | 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)000000000007000400871947

**FIRMA TOMADOR**

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

CAD82070080CFB7C5C

CLIENTE

MAPEDRAZA 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

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

# LISTADO DE ASEGURADOS

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**DATOS DE LA PÓLIZA**

**No. POLIZA:** 994000025380 **ANEXO:** 1 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 2

**TOMADOR:** ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ **IDENTIFICACION:** 829.002.443-6

**ASEGURADOS**

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ASOCIACION CENTRO DE VIDA AD | 829002443-6 | CARRERA 54 No. 106-BARRIO EL | BARRANCABERMEJA | 0.00 | 0 | 0 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 0 | 0 |

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4008719454**

## PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000100725 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 28 | 05 | 2024 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 28 | 05 | 2024 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **829.002.443-6**

DIRECCIÓN: CARRERA 54 NRO.52-106 CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER TELÉFONO: 3124614915

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. DISTRITO DE BARRANCABERMEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.900-6**

BENEFICIARIO: **. DISTRITO DE BARRANCABERMEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.900-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 27/05/2024 | 11/01/2025 | 5,503,762.00 |
| ANTICIPO | 27/05/2024 | 11/01/2025 | 22,515,390.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 27/05/2024 | 11/07/2027 | 5,503,762.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 27/05/2024 | 11/01/2025 | 5,503,762.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890201900 - DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, .

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 DE CONTRATO No. 1641-24
ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****39,026,676.00 | $ **********133,777 | $****15,000.00 | $ *******28,268 | $ **********177,045 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| GONZALEZ GALVIS ASESORES EN SEGUROS | 2677 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login**

**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 2.012, 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**

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)000000000007000400871945

**FIRMA TOMADOR**

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

CAD82070080EF57A5A

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
**Fax: (**601) 7919180 *** 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

Compañía de Seguros

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

# LISTADO DE ASEGURADOS

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**DATOS DE LA PÓLIZA**

**No. POLIZA:** 994000025380 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 2

**TOMADOR:** ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ **IDENTIFICACION:** 829.002.443-6

**ASEGURADOS**

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ASOCIACION CENTRO DE VIDA AD | 829002443-6 | CARRERA 54 No. 106-BARRIO EL | BARRANCABERMEJA | 260,000,000.00 | 96,164 | 114,436 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 96,164 | 114,436 |

## RECIBO DE CAJA No. 400290321

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

| | | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA<br>CABECERA | TRANSACCIÓN Nro.<br>400481557 | FECHA DE RECAUDO<br>28/05/2024 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
| NOMBRE PAGADOR<br>ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ | | | C.C o NIT<br>829002443 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000100725 - NRO. ELECTRÓNICO 4008719454 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 177,045.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000100725 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-829002443 ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ . VALOR PAGADO $ 177,044.70 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400481557 | | | |

FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: GONZALEZ GALVIS ASESORES EN SEGUROS LTDA**

## RECIBO DE CAJA No. 400290322

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

| AGENCIA<br>CABECERA | TRANSACCIÓN Nro.<br>400481558 | FECHA DE RECAUDO<br>28/05/2024 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| NOMBRE PAGADOR<br>ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ | | | C.C o NIT<br>829002443 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000025380 - NRO. ELECTRÓNICO 4008719470 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>CIENTO CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 114,436.00 |
| PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000025380 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-829002443 ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ . VALOR PAGADO $ 114,435.61 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400481558 | | | |



FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: GONZALEZ GALVIS ASESORES EN SEGUROS LTDA**