ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) APROBACIÓN DE GARANTÍAS	MAJA01.04.03.P001.F010	
		VERSIÓN	004

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO					
2. CONTRATO N°:	4171.010.27.1.005 DE 2024	VALOR TOTAL:	1.240.649.990,00			
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	6 de Junio de 2024	DIA	MES	AÑO		
		6	6	2024		
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el desarrollo de un programa de empleabilidad para personas vulnerables económicamente activas de las comunas 12 y 20, a través de procesos de formación en competencias laborales con enfoque diferencial de género y gestión para la vinculación laboral en el Distrito de Santiago de Cali					
5. CONTRATISTA:	ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL- ASOIM IN 1					
6. NIT N°:	900.910.577-7					
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	430 47 994000066219	ANEXO N°:	0			
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	430 74 994000024737	ANEXO N°:	0			
ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA						
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 11 de Juno de 2024						

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

X	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
X	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Cumplimiento del contrato	$ 20,00	248,129,998.00	6	6	2024	31	5	2025
Pago de salarios,	$ 8,00	99,251,999.20	6	6	2024	30	11	2027
Calidad del Servicio	$ 20,00	248,129,998.00	6	6	2024	31	5	2025
Responsabilidad Civil	200 SMMLV	260,000,000.00	6	6	2024	30	11	2024
Observaciones:								

De acuerdo con lo establecido en el Convenio de Asociacion No. 4171.010.27.1.005 DE 2024, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de Junio de 2024.

IMPORTANTE

Cuando se utilice el formato para publicar contratos en SECOP I, deberá ser impreso y firmado en forma física.

Si el formato se va a utilizar para realizar contratos mediante la plataforma SECOP II, se registran los datos solicitados de quien firma electrónicamente, no se imprime el documento, dado que se entiende válido con la firma electrónica que se realiza a través del flujo de aprobación de la plataforma en mención.

EDWIN HERNANDO MALDONADO PABÓN
Secretario de Despahco
Secretaria de Desarrollo Economico

Elaboró:Diana Urrea Benitez, Contratista

Revisó: Shirley Betancourt Saenz. Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

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 2019

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303079638

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000066219 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	06	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	06	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.910.577-7**

DIRECCIÓN: CALLE 7 22 52 BRR EL TRIUNFO CIUDAD: PUERTO TEJADA, CAUCA TELÉFONO: 3155309655

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	06/06/2024	31/05/2025	248,129,998.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	06/06/2024	30/11/2027	99,251,999.20
CALIDAD DEL SERVICIO	06/06/2024	31/05/2025	248,129,998.00

BENEFICIARIOS
NIT 890399011 - DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.4171.010.27.1.005 DE 2024, CUYO OBJETO ES:""AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE EMPLEABILIDAD PARA PERSONAS VULNERABLES ECONOMICAMENTE ACTIVAS DE LAS COMUNAS 12 Y 20, A TRAVES DE PROCESOS DE FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE GENERO Y GESTION PARA LA VINCULACION LABORAL EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***595,511,995.20	$ ********2,501,966	$****15,000.00	$ ******478,224	$ ********2,995,190

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ORLANDO CATAÑO MARIN	1169	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)000000000007000430307963

Yully Andrea Montoya R.
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207B0F08F5785C

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONIC
PARA PAGOS
4303079638

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BA
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: **CALI SUR** AG. RAM. POL.: 430 - 47 - 994000066219	**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMP** **$ 2,995,190.00**
NOMBRE:: **ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL**	IDENTIFICACIÓN: N

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

Banco de Bo VA
AC014206 ***
$ H*****7461 1
ASEGURADORA S
FAUS 0000000
Valor Efectiv
Vr.Cheq:
Valor ND:0.00
Valor Total:2
2121 21641Rec

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307963

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(601) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

*** CORRESPONSALES (SOLO PAGO EN**

1) GRUPO ÉXITO		
2) SUPERGIROS		
3) PUNTO DE PAGO		
4) FULLCARGA		
5) PUNTORED		
6) EFECTY	y número electrónico	
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000

IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RE PAGOS PARCIALES.**

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 430307
NUMERO DE APROBACION 79
Fecha: 11/06/2024 14:
DO: 5
NUM. TRANSACCION 1114
Valor $500.0

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TI IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RE OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONA 018000512025. ANTES DE RETIRARSE PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFER DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REAL SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFO ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL REALIZADO, INFORMELE DE MANERA IN AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERID HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BA OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAM POSTERIORES.

PS Recaudador: 020050 CIUDAD COMFANDI EL CANEY::

Cajero: VIVIARENAS

Recibi Conforme:_____
C.C._____

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4303079695

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANC
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI SUR
AG. RAM. POL.: 430 - 74 - 994000024737

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPR
$ 375,095.00

NOMBRE:: ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN: NIT

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VAL
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307969

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(601) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES (SOLO PAGO EN		
1) GRUPO ÉXITO		
2) SUPERGIROS		
3) PUNTO DE PAGO		
4) FULLCARGA		
5) PUNTORED		
6) EFECTY		
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000

IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.151.393-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 430307
NUMERO DE APROBACION 79
Fecha: 11/06/2024 14:
DO: 6
NUM. TRANSACCION 11148
Valor $375.0

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TI IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RE OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONA 018000512025. ANTES DE RETIRARSE PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFER DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, O MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALI SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFOR ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INME AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA L DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANC OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 020050 CIUDADELA COMFANDI EL CANEY::
Cajero: VIVIARENAS

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4303079695

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

NOMBRE:: ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.910.577-7

DIA	MES	AÑO
11	06	2024

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307969

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

- Banco -

Powered by CamScanner

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
4303079695

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000024737 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: 430 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
11	06	2024	06	06	2024	23:59	30	11	2024	23:59	177	11	06	2024

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
06	06	2024	23:59	30	11	2024	23:59	177

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.910.577-7**

DIRECCIÓN: CALLE 7 22 52 BRR EL TRIUNFO CIUDAD: PUERTO TEJADA, CAUCA TELÉFONO: 3155309655

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE #10 - 70 CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: 6028879020

BENEFICIARIO: **TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.003.025**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARI NIT : 890399011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CALI

DIRECCION: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
SI 3003025 - TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

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 CONVENIO DE ASOCIACION No.4171.010.27.1.005 DE 2024, RELACIONADO CON:"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE EMPLEABILIDAD PARA PERSONAS VULNERABLES ECONOMICAMENTE ACTIVAS DE LAS COMUNAS 12 Y 20, A TRAVES DE PROCESOS DE FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE GENERO Y GESTION PARA LA VINCULACION LABORAL EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI".

ASEGURADO: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO NIT.890.399.011-3 Y LA ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL NIT. 900.910.577-0

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI -SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO NIT.890.399.011-3

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********315,205	$*********0.00	$ *******59,889	$ **********375,095

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ORLANDO CATAÑO MARIN	1169	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)000000000007000430307969

Yully Andrea Montoya R.
FIRMA TOMADOR

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

CADB207B0F08F57856 CLIENTE OCATANO 0

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000024737** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.910.577-7**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.003.025**

TEXTO ITEM 1

LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA SON LOS SIGUIENTES:

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$260.000.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$260.000.000
RCE PATRONAL	$260.000.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$260.000.000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$260.000.000
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	$260.000.000

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000024737 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL **IDENTIFICACION:** 900.910.577-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	890399011-3	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI -	CALI	260,000,000.00	315,205	375,095

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
315,205	375,095

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONIC
PARA PAGOS
4303079638

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BA
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: **CALI SUR** AG. RAM. POL.: 430 - 47 - 994000066219	**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMP** **$ 2,995,190.00**
NOMBRE:: **ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL**	IDENTIFICACIÓN: N

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

Banco de Bo VA
AC014206 ***
$ H*****7461 1
ASEGURADORA S
FAUS 0000000
Valor Efectiv
Vr.Cheq:
Valor ND:0.00
Valor Total:2
2121 21641Rec

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307963

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(601) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

*** CORRESPONSALES (SOLO PAGO EN**

1) GRUPO ÉXITO		
2) SUPERGIROS		
3) PUNTO DE PAGO		
4) FULLCARGA		
5) PUNTORED		
6) EFECTY	y número electrónico	
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000

IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RE PAGOS PARCIALES.**

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 430307
NUMERO DE APROBACION 79
Fecha: 11/06/2024 14:
DO: 5
NUM. TRANSACCION 1114
Valor $500.0

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TI IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RE OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONA 018000512025. ANTES DE RETIRARSE PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFER DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REAL SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFO ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL REALIZADO, INFORMELE DE MANERA IN AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERID HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BA OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAM POSTERIORES.

PS Recaudador: 020050 CIUDAD COMFANDI EL CANEY::

Cajero: VIVIARENAS

Recibi Conforme:_____
C.C._____

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4303079695

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANC
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI SUR
AG. RAM. POL.: 430 - 74 - 994000024737

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPR
$ 375,095.00

NOMBRE:: ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN: NIT

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VAL
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307969

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(601) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES (SOLO PAGO EN		
1) GRUPO ÉXITO		
2) SUPERGIROS		
3) PUNTO DE PAGO		
4) FULLCARGA		
5) PUNTORED		
6) EFECTY		
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000

IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.151.393-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 430307
NUMERO DE APROBACION 79
Fecha: 11/06/2024 14:
DO: 6
NUM. TRANSACCION 11148
Valor $375.0

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TI IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RE OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONA 018000512025. ANTES DE RETIRARSE PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFER DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, O MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALI SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFOR ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INME AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA L DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANC OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 020050 CIUDADELA COMFANDI EL CANEY::
Cajero: VIVIARENAS

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4303079695

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

NOMBRE:: ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.910.577-7

DIA	MES	AÑO
11	06	2024

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000430307969

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

- Banco -

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000066219**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**CALI SUR**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO**		
Tomador / Garantizado:	**ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 6 de junio de 2024	sábado, 31 de mayo de 2025	$248,129,998.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 6 de junio de 2024	martes, 30 de noviembre de 2027	$99,251,999.20
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 6 de junio de 2024	sábado, 31 de mayo de 2025	$248,129,998.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000024737**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**CALI SUR**	**Ramo:**	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO**		
Tomador / Garantizado:	**ASOCIACION IMPACTO INTEGRAL**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	jueves, 6 de junio de 2024	sábado, 30 de noviembre de 2024	$260,000,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados