

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352066825

PÓLIZA No: 435 - 47 - 994000057869 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
19 09 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
19 09 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.004.019-1**

DIRECCIÓN: **CRA 4 # 4 - 04 PARQUE PRINCIPAL**

CIUDAD: **MORALES, CAUCA**

TELÉFONO: **3158763631**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LA NACION - MINISTERIO DEL INTERIOR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.114.475-6**

BENEFICIARIO: **LA NACION - MINISTERIO DEL INTERIOR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.114.475-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

18/09/2024

15/06/2025

100,000,000.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

18/09/2024

15/12/2027

50,000,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

18/09/2024

15/12/2025

100,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 830114475 - LA NACION - MINISTERIO DEL INTERIOR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO:

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 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO.1874 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORIAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR Y EL CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL GOBIERNO PROPIO Y LA PERVIVENCIA DE LOS PUEBLOS MISAK, NASA Y QUILLASINGA EN EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO REGIONAL E INTERCULTURAL EN EL MUNICIPIO DE PIENDAMO CAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***250,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,160,822	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****413,406	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,589,228
NOMBRE INTERMEDIARIO LILIANA MERCEDES MULCUE TENORIO	CLAVE 9032	%PART 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 FIDELIGNOS 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: GESTIONDECARTERAS@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 REFERIDO 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 IMPLIEN 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)00000000007000435206682

FIRMA TOMADOR

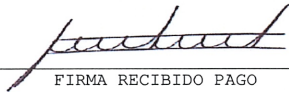
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB257A0F09FA765D

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 435112577



AGENCIA POPAYAN DELEGADA	TRANSACCIÓN Nro. 435151059	FECHA DE RECAUDO 20/09/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA			C.C o NIT 817004019
TOMADOR PÓLIZA CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000057869 - NRO. ELECTRÓNICO 4352066825			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS			VALOR RECIBO \$ 2,589,228.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000057869 - ANEXO 0 AGENCIA POPAYAN DELEGADA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-817004019 CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA . VALOR PAGADO \$ 2,589,228.08 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 435151059			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MULCUE TENORIO LILIANA MERCEDES

RECIBO DE CAJA No. 435112578



AGENCIA POPAYAN DELEGADA	TRANSACCIÓN Nro. 435151060	FECHA DE RECAUDO 20/09/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA			C.C o NIT 817004019
TOMADOR PÓLIZA CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014550 - NRO. ELECTRÓNICO 4352066833			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS			VALOR RECIBO \$ 223,785.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014550 - ANEXO 0 AGENCIA POPAYAN DELEGADA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-817004019 CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO GUAMBIANO LA BONANZA . VALOR PAGADO \$ 223,785.20 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 435151060			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MULCUE TENORIO LILIANA MERCEDES