

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752496614

PÓLIZA No: 475 - 47 - 994000068208 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
08 11 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
08 11 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DISTRICONS LTDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.073.040-2

DIRECCIÓN: CALLE 17 #12 - 69, AMERICAS

CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA

TELÉFONO: 8851668

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPTO ADMITIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ PROSPERIDAD SOCIAL FIP

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.039.533-8

BENEFICIARIO: DEPTO ADMITIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ PROSPERIDAD SOCIAL FIP

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.039.533-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

08/11/2024

08/07/2025

83,944,584.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

08/11/2024

08/01/2026

20,986,146.00

CALIDAD DEL SERVICIO

08/11/2024

08/07/2025

83,944,584.00

BENEFICIARIOS

NIT 900039533 - DEPTO ADMITIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ PROSPERIDAD SOCIAL FIP,

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. 859-FIP DEL 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON " CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE ACCESO AL MERCADO LABORAL FORMAL Y MITIGACIÓN DE BARRERAS PARA LA POBLACIÓN SUJETO DE ATENCIÓN DE PROSPERIDAD SOCIAL, EN EL MARCO DEL MODELO DE INCLUSIÓN LABORAL CON ENFOQUE DE CIERRE DE BRECHAS"

ASEGURADOS/BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ - " PROSPERIDAD SOCIAL - FIP " NIT:900039533-8

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***188,875,314.00

VALOR PRIMA:
\$ *****422,345

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

IVA:
\$ *****82,336

TOTAL A PAGAR:
\$ *****515,680

NOMBRE INTERMEDIARIO
EVA YOSENI MEDINA TORRES

CLAVE
5079

%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 FIDELIDAD 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 DE QUE DESEAR CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIALSOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR AL: https://www.solidaria.com.co/web_cmgbaic/bancatlogon

ME DIANTE 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, SUPLENIR 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 MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSICIÓN 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>

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

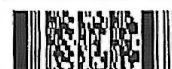
FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000475249661

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADF257A0B06FA785E

CLIENTE



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4752496622

PÓLIZA No: 475 -74 - 994000011823 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.

COD. AGE: 475

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
08 11 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
08 11 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
10 01 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
08 11 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
08 11 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
10 01 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DISTRICONS LTDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.073.040-2

DIRECCIÓN: CALLE 17 #12 - 69, AMERICAS

CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA

TELÉFONO: 8851668

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO:

. DEPTO ADMTIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ PROSPERIDAD SOCIAL FIP

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.039.533-8

DIRECCIÓN: CALLE 7 NO 6 54

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 5960800

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: . DEPTO ADMTIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCI NIT : 900039533

ITEM: 1

DEPARTAMENTO: ARAUCA

CIUDAD: ARAUCA

DIRECCION: " CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ACCESO AL MERCADO LABORAL FORMAL Y MITIGACIÓN DE BARRERAS PARA LA P

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: SI APLICA

TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	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 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL SEGURO

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA 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. 859- FIP DEL 2024, CUYO OBJETO ES " CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ACCESO AL MERCADO LABORAL FORMAL Y MITIGACIÓN DE BARRERAS PARA LA POBLACIÓN SUJETO DE ATENCIÓN DE PROSPERIDAD SOCIAL, EN EL MARCO DEL MODELO DE INCLUSIÓN LABORAL CON ENFOQUE DE CIERRE DE BRECHAS"

ASEGURADOS: DISTRICONS LTDA NIT:900073040-2/ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ - " PROSPERIDAD SOCIAL - FIP" NIT:900039533-8

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS/DISTRICONS LTDA NIT:900073040-2/ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ - " PROSPERIDAD SOCIAL - FIP" NIT:900039533-8

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***260,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****112,192	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****22,266	TOTAL A PAGAR: \$ *****139,458
--	---------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
EVA YOSANI MEDINA TORRES	5079	100.00			

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 EXPEICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

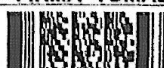


(415)7701861000019(8020)00000000007000475249662

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 0A-45 Piso 12 Bogotá

MARMEDINA 0



CADE257A0B06FA785D

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6220 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/sito1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2608 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE