

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

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - [SECRETARIA DE EDUCACION]															
2. CONTRATO N°:	4143.010.26.1.0445.2025	VALOR TOTAL:	487.606.795,00													
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						12	2	2025								
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación del Servicio Público Educativo a través de establecimiento educativo no oficial en condiciones de oportunidad, pertinencia, calidad, con el cumplimiento de las directrices y disposiciones establecidas por el Ministerio de Educación Nacional, la Secretaría de Educación Distrital de Santiago de Cali de conformidad con la Ley general de educación, garantizando la atención en el sistema educativo de estudiantes de población en edad escolar (niños, niñas y adolescentes de estratos socioeconómicos 1 o 2 o niveles del SISBEN con puntaje inferior a 57.21) o con necesidades educativas especiales en los sectores con insuficiencia educativa del Distrito de Santiago de Cali, en desarrollo del proyecto BP-26005494 con fundamento en la Ley 80 de 1993, en el literal h) del numeral 4 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Único Reglamentario No. 1082 de mayo 26 de 2015, artículo 2.3.1.3.3.2 del Decreto 1851 de 2015															
5. CONTRATISTA:	CORPORACIÓN EDUCATIVA BARTOLOME MITRE															
6. NIT N°:	900163623-2															
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	420-47-994000045354					ANEXO N°:	0									
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°:	420-74-994000011640					ANEXO N°:	0									
ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA																
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 13 de febrero de 2025																
9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:																
<table border="1"> <tr> <td>☒</td> <td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td> </tr> </table>									☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☒	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
☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☒	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	20%	\$ 97.521.359,00	12	2	2025	31	3	2026								
Pago de salarios,	5%	\$ 24.380.339,75	12	2	2025	30	11	2028								
Calidad del Servicio	20%	\$ 97.521.359,00	12	2	2025	31	5	2026								
Responsabilidad Civil	200SMMLV	\$ 284.700.000,00	12	2	2025	30	11	2025								
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en el contrato No. 4143.010.26.1.0445.2025, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2025.  LEIDY TATIANA AGUILAR RODRIGUEZ Secretaría de Despacho Secretaría de Educación																
Elaboró: Marly Alejandra Lugo Martinez - Contratista 			Revisó: Paola Andrea Castillo Echeverry - Profesional Universitario 													

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4209946005**

PÓLIZA No: 420 - 47 - 994000045354 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE**

COD. AGENCIA: **420** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
13 02 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
13 02 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **990.163.623-2**

DIRECCIÓN: **DG 26 C 73 73**

CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA**

TELÉFONO: **6024021876**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	
CUMPLIMIENTO	12/02/2025	31/03/2026	97,521,359.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/02/2025	30/11/2028	24,380,339.75
CALIDAD DEL SERVICIO	12/02/2025	31/05/2026	97,521,359.00

BENEFICIARIOS
NIT 890399011 - DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

*** VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS ***

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx

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 NO. 4143.010.26.1.0445.2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "PRESTACION DEL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL EN CONDICIONES DE OPORTUNIDAD, PERTINENCIA, CALIDAD, CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES Y DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI DE CONFORMIDAD CON LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO LA ATENCIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE ESTUDIANTES DE POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR (NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ESTRATOS SOCIOECONÓMICOS 1 O 2 O NIVELES DEL SISBEN CON PUNTAJE INFERIOR A 57.21) O CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN LOS SECTORES CON INSUFICIENCIA EDUCATIVA DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN DESARROLLO DEL PROYECTO BP-26005494, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 80 DE 1993, EN EL LITERAL H) DEL NUMERAL 4 DEL ARTÍCULO 2° DE LA LEY 1150 DE 2007, EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO NO. 1082 DE MAYO 26 DE 2015, ARTÍCULO 2.3.1.3.3.2 DEL DECRETO 1851 DE 2015".

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***219,423,057.75	VALOR PRIMA: \$ *****987,304	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****190,438	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,192,741
---	--	--	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO LAS TRES EMES AGENCIA DE SEGUROS LTD	CLAVE 4164	%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: 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.coww.digitalclientinfoin>

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 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>

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)00000000007000420994600

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADA2071060BFA7E5F

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezjlunaabogados@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/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

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

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

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 47

No PÓLIZA: **994000045354** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.163.623-2**

ASEGURADO: . DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE



MODULO



Consultar Póliza



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:

994000045354

Número de anexo:

0

Agencia:

CALI NORTE

Ramo:

CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario:

DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL .

Tomador / Garantizado:

CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 12 de febrero de 2025	martes, 31 de marzo de 2026	\$97,521,359.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 12 de febrero de 2025	jueves, 30 de noviembre de 2028	\$24,380,339.75
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 12 de febrero de 2025	domingo, 31 de mayo de 2026	\$97,521,359.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: [Internet Explorer 7](#) y [Netscape 8.1.3](#) o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4209946039

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000011640 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE	COD. AGE: 420	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 13 02 2025	DIA MES AÑO HORAS 12 02 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 11 2025 23:59	DIA MES AÑO 13 02 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION	DIA MES AÑO HORAS 12 02 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 11 2025 23:59	DIA 291
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.163.623-2
DIRECCIÓN: DG 26 C 73 73	CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA
	TELÉFONO: 6024021876

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: . DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3
DIRECCIÓN: CALLE 7 4 70	CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA
	TELÉFONO: 6800810
BENEFICIARIO: TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: SI 3.003.025

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				
ASEGURADO: . DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI NIT : 890399011				
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CALI			
DIRECCION: DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL, .				
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:				
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284,700,000.00		
	RCE PATRONAL	284,700,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284,700,000.00		
	GASTOS MEDICOS	284,700,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	284,700,000.00		
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/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA				
BENEFICIARIOS SI 3003025 - TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS				
COBERTURAS ADICIONALES POLIZA RCE *PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE: \$ 284.700.000 *PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: \$ 284.700.000 ASEGURADOS: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL Y/O CORPORACIÓN EDUCATIVA BARTOLOME MITRE BENEFICIARIOS: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL Y/O TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****567,450	GASTOS EXPEDICION: \$ ***10,000.00	IVA: \$ *****109,716	TOTAL A PAGAR: \$ *****687,165
--	---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LAS TRES EMES AGENCIA DE SEGUROS LTD	CLAVE 4164	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA 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)00000000007000420994603	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

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

CADA2071060BFA7E5C

CLIENTE



MANMARTINEZ 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000011640 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.163.623-2

ASEGURADO: . DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION
DISTRITAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3

BENEFICIARIO: TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.003.025

TEXTO ITEM 1

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 NO. 4143.010.26.1.0445.2025 REFERENTE A:"PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL EN CONDICIONES DE OPORTUNIDAD, PERTINENCIA, CALIDAD, CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES Y DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI DE CONFORMIDAD CON LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO LA ATENCIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE ESTUDIANTES DE POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR (NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ESTRATOS SOCIOECONÓMICOS 1 O 2 O NIVELES DEL SISBEN CON PUNTAJE INFERIOR A 57.21) O CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN LOS SECTORES CON INSUFICIENCIA EDUCATIVA DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN DESARROLLO DEL PROYECTO BP-26005494, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 80 DE 1993, EN EL LITERAL H) DEL NUMERAL 4 DEL ARTÍCULO 2° DE LA LEY 1150 DE 2007, EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO NO. 1082 DE MAYO 26 DE 2015, ARTÍCULO 2.3.1.3.3.2 DEL DECRETO 1851 DE 2015".

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011640	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE				IDENTIFICACION:	900.163.623-2	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DISTRITO ESPECIAL DE SANTIA	890399011-3	DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO	CALI	284,700,000.00	567,450	677,166
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					567,450	677,166	



Aseguradora Solidaria
de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

MODULO



Consultar Póliza



Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000011640	Número de anexo:	0
Agencia:	CALI NORTE	Ramo:	RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario:	DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL .		
Tomador / Garantizado:	CORPORACION EDUCATIVA BARTOLOME MITRE		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 12 de febrero de 2025	domingo, 30 de noviembre de 2025	\$284,700,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

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