

 <b>ALCALDÍA DE CARTAGO</b>	<b>MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891.900.493.2</b>	PAGINA [1]
		CÓDIGO: MAAD.800.200
	<b>RESOLUCIÓN</b>	VERSION 4

**RESOLUCIÓN No. 188  
(27 DE NOVIEMBRE DEL 2024)**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA UNAS PÓLIZAS DE GARANTÍA QUE AMPARAN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017 No. 11-040-2024.**

**EL SECRETARIO JURÍDICO DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA**, en cumplimiento de las funciones delegadas en el Decreto Municipal No. 321 de julio 29 de 2020, artículo 8 numeral 2 capítulo I,

**CONSIDERANDO:**

1. Que el Municipio de Cartago suscribió el 25 de noviembre del 2024, el Convenio de Asociación No. 11-040-2024, con la FUNDACIÓN VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA, con Nit. 800246973-1, representada Legalmente por Yineth Yuliet Aguirre Cordobes, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 31406929 que tiene como objeto "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PARA LA LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE PREDIOS Y ADQUISICIÓN, CONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN EL MUNICIPIO DE CARTAGO", por valor de DOSCIENTOS QUINCE MILLONES CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE (\$215.041.652), IVA INCLUIDO, con plazo de ejecución de treinta y cuatro (34) días calendario, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de iniciación del contrato.
2. Que en cumplimiento de las normas contractuales, el Contratista, para garantizar las obligaciones derivadas de la ejecución del contrato, aportó las "pólizas de Seguro", expedidas por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, que se identifican así:

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 580-47-994000089624 ANEXO 1					
FECHA DE EXPEDICIÓN: 27/11/2024					
AMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE	HASTA	VALOR DEL AMPARO
CUMPLIMIENTO	20%	PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES	22/11/2024	30/04/2025	\$43.008.330,40
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	22/11/2024	31/12/2027	\$10.752.082,60
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	100%	PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES	22/11/2024	30/06/2025	\$64.512.495,00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS EJECUTADAS ENTREGADAS A SATISFACCIÓN	5%	CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA OBRA			\$10.752.082,60
<b>Valor total asegurado:</b>					<b>\$129.024.991,2</b>

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 580-74-994000026554 ANEXO 0					
FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/11/2024					
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	200 SMLMV	PLAZO DEL CONTRATO	22/11/2024	31/12/2024	\$260.000.000.00

 <b>ALCALDÍA DE CARTAGO</b>	<b>MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2</b>	PAGINA [2]
		CÓDIGO: MAAD.800.200
	<b>RESOLUCIÓN</b>	VERSION 4

**RESOLUCIÓN No. 188  
(27 DE NOVIEMBRE DEL 2024)**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA UNAS PÓLIZAS DE GARANTÍA QUE AMPARAN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017 No. 11-040-2024.**

3. Que por ajustarse las garantías otorgadas por el Contratista a las normas legales y a las estipulaciones del convenio, es procedente su aprobación.

Por lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar las pólizas relacionadas en el numeral 2 de la parte considerativa, aportadas por el Contratista para garantizar las obligaciones del Convenio de Asociación No. 11-040-2024.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**ARTÍCULO TERCERO:** Contra la presente resolución no procede recurso alguno de conformidad con lo preceptuado por el artículo 74 y subsiguientes de la Ley 1437 de 2011

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Se expide en Cartago, el veintisiete (27) de noviembre del dos mil veinticuatro (2.024).

  
**EDISON ALEJANDRO DÍAZ CORAL**  
Secretario Jurídico

Digito: Adamila del Pilar Jaramillo Rios, Profesional Universitario.  
Reviso: Edison Alejandro Díaz Coral, Secretario Jurídico



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5804639515**

**PÓLIZA No: 580-47-994000089624 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA DOO.AGENCIA: 580 RAMO: 47  
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION  
DIA MES AÑO 22 11 2024 DIA MES AÑO 22 11 2024  
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**  
NOMBRE: FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE IDENTIFICACIÓN: NIT 800.246.973-1  
DIRECCIÓN: CL 15 3 N 30 CIUDAD: CARTAGO, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3188216112

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.493-2  
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.493-2

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	CUMPLIMIENTO	22/11/2024	30/04/2025	43,008,330.40
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/11/2024	31/12/2027	10,752,082.60
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		10,752,082.60

BENEFICIARIOS  
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO  
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:  
I  
\*\*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 CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No 11-040-2024 (COL.PCCNTR.7053448), RELATIVO A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PARA LA LEGALIZACION Y TITULACION DE PREDIOS Y ADQUISICION, CONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN EL MUNICIPIO DE CARTAGO".

\*\*\* NOTA ACLARATORIA \*\*\*

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (05) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****64,512,495.60	VALOR PRIMA: \$ *****1,059,301	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: \$ *****203,357	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,273,658
--	-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA	5302	100.00			

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELITARIOS ME 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), MENSAJES PARA APLICACIONES (MMS), 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 ALCOROS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA, EN CASO QUE DESÉE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INFORMAR AL: [https://www.solidaria.com.co/whatsapp/digitalizacion/whatsapp](mailto:https://www.solidaria.com.co/whatsapp/digitalizacion/whatsapp)

**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 DOCUMENTO, 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 RELACIONADOS A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA ENTIDAD, 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 TRANSFERENCIA DE LOS DATOS A UN TERCERO (EXCLUYENDO TERCEROS PARTES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2013, DECRETO 1074 DE 2015 Y DE LAS NORMAS TÉCNICAS QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN 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: <http://www.aseguradora-solidaria.com.co/contenidos-de-vitalidad-politica-de-privacidad.aspx>**

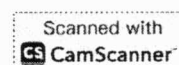
LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRICIALES. LA ASEGURADORA SOLIDARIA PERMANECE EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR (418)7701861000019(8020)0000000007000880483961  
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 12 Bogotá  
CBD0207C090CF57B5E CLIENTE

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 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



RECIBO DE CAJA No. 580209097

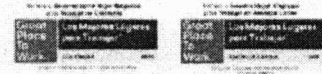


AGENCIA PEREIRA	TRANSACCIÓN Nro. 580321057	FECHA DE RECAUDO 25/11/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE			C.C o NIT 800246973
TOMADOR PÓLIZA FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000089624 - NRO. ELECTRÓNICO 5804639515			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS			VALOR RECIBO \$ 1,273,658.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000089624 - ANEXO 0 AGENCIA PEREIRA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800246973 FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE . VALOR PAGADO \$ 1,273,658.27 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 580321057			

  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LONDOÑO RIVERA JOHN JAIRO

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5804639515**

**PÓLIZA No: 580-47-994000089624 ANEXO: 1**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD.AGENCIA: 580 RAMO: 47  
 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESION: IMPRESION  
 DIA MES AÑO DIA MES AÑO  
 27 11 2024 27 11 2024  
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**  
 NOMBRE: **FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.246.973-1**  
 DIRECCION: **CL 15 3 N 30** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELEFONO: **3188216112**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**  
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	22/11/2024	30/04/2025	43,008,330.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	22/11/2024	31/12/2027	10,752,082.60
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	22/11/2024	30/06/2025	10,752,082.60
			64,512,495.60

BENEFICIARIOS  
 NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO

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 DEL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO 11-040-2024 (COL.FCCNTR.7053448), RELATIVO A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, FINANCIROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO \*FORTALECIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PARA LA LEGALIZACION Y TITULACION DE PREDIOS Y ADQUISICION, CONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN EL MUNICIPIO DE CARTAGO\*.  
**\*\*\* NOTA ACLARATORIA \*\*\***  
 EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (05) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.  
**\*\*\*\*\*ANEXO DE MODIFICACION\*\*\***  
 SEGUN MODIFICACION 01 DE NOVIEMBRE/2024 SE INCLUYE LA GARANTIA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION 11-040-2024, QUEDANDO SEGUN SE REGISTRA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****64,512,495.60	VALOR PRIMA: \$ *****388,842	GASTOS EXPEDICION: \$*****5,000.00	IVA: \$ *****74,830	TOTAL A PAGAR: \$ *****468,672
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA	5302	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA, EN CASO QUE DESIRE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, 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/web\\_digital/cliente/registro](https://www.solidaria.com.co/web_digital/cliente/registro)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN 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 SEGURO, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2013, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/RELACIONES-DE-INTERES-POLITICA-DE-PRIVACIDAD.aspx>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PAGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCION SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIASIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA CENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PAGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCION SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000580463951  
 FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
 CLIENTE  
 CBD0207C090BFF7A56

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000089624 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.246.973-1

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.493-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.493-2

TEXTO ITEM 1

TODAS LAS DEMÁS CONDICIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE CERTIFICADO CONTINUAN IGUAL.

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5804639549**

**PÓLIZA No: 580 -74 - 994000026554 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD AGE: 580 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS												
22	11	2024		22	11	2024	23:59	31	12	2024	23:59	39				22	11	2024									
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
22	11	2024	23:59	31	12	2024	23:59	39				22	11	2024					
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO VITRA LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.246.973-1**

DIRECCIÓN: **CL 15 3 N 30** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELEFONO: **3188216112**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 9 CRA 3 BOMBEROS** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELEFONO: **3103882759**

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

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** NIT : **891900493**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CARTAGO**

DIRECCION: **PERIMETRO MUNICIPAL**

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		
	<b>PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</b>	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 60,000,000.00 \$ en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS  
 NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No 11-040-2024 (COI.PCCNTR.7053448), RELATIVO A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, FINANCIROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3 EN EL MARCO DELN PROYECTO DENOMINADO \*FORTEALECIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PARA LA LEGALIZACION Y TITULACION DE PREDIOS Y ADQUISICION, CONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN EL MUNICIPIO DE CARTAGO\*.  
 BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS.**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***260,000,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****277,808</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****52,784</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****330,592</b>
---	--	---	-------------------------------	--

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE <b>JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA</b>	CLAVE <b>5302</b>	%PART <b>100.00</b>	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)00000000007000580463954

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD0207C090CF57B5B

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