Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608043765

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000185056 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	12	2024	03	12	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.209.583-3

DIRECCIÓN: RESGUARDO INDIGENA PANIQUITA CIUDAD: RIVERA, HUILA TELÉFONO: 3144453682

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL HUILA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.913-4

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL HUILA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.913-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	03/12/2024	23/07/2025	5,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	03/12/2024	23/01/2028	2,700,000.00
PAGO ANTICIPADO	03/12/2024	23/07/2025	10,800,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800103913 - DEPARTAMENTO DEL HUILA

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 34 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA ALIMENTARIA DE LA COMUNIDAD INDÍGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ - PAEZ DEL CAGUÁN DUJOS PANIQUITA RESGUARDO TRADICIONAL DEL MUNICIPIO DE RIVERA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, EN EL MARCO DE SUS USOS Y COSTUMBRES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****18,900,000.00	$ **********46,936	$****11,000.00	$ *******11,008	$ **********68,943

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURD CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	10169	100.00			

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRACTACIÓN
FECHA DE RADICACIÓN: 10 DIC 2024
FIRMA DEL RESPONSABLE

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), TERMINALES MÓVILES, 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 ELECTRONICO 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, COMUNICARSE AL CORREO: GESTIONOBCARTERA@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, APLICAR 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 TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1070 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE 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 NE 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)000000000007000560804376

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

11/12/2024

CBDE20700F0BFF7959

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@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 le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608043781

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000033901 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDDRA: NEIVA COD. AGE: 560 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
03	12	2024	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	03	12	2024	23:59		20	01	2025	23:59	48	03	12	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIDN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	03	12	2024	23:59		20	01	2025	23:59	48
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU IDENTIFICACIÓN: NIT 800.209.583-3

DIRECCIÓN: RESGUARDO INDIGENA PANIQUITA CIUDAD: RIVERA, HUILA TELÉFOND: 3144453682

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU IDENTIFICACIÓN: NIT 800.209.583-3

DIRECCIÓN: RESGUARDO INDIGENA PANIQUITA CIUDAD: RIVERA, HUILA TELÉFONO: 3144453682

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMA NIT : 800209583

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: RIVERA

DIRECCION: EL ENUNCIADO EN EL CONVENIO

ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

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		
	VEHICULDS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	260,000,000.00		
	RESPDNSABILIDAD CIVIL CRUZADA	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVD DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 34 de 2024 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA ALIMENTARIA DE LA COMUNIDAD INDÍGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ - PAEZ DEL CAGUÁN DUJOS PANIQUITA RESGUARDO TRADICIONAL DEL MUNICIPIO DE RIVERA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, EN EL MARCO DE SUS USDS Y COSTUMBRES

ASEGURADO COMUNIDAD INDÍGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ - PAEZ DEL 1 CAGUAN DUJOS PANIQUITA RESGUARDO TRADICIONAL Y/O DEPARTAMENTO DEL HUILA

VALOR ASEGURADO TDTAL:	VALOR PRIMA:	GASTDS EXPEDICIDN:	IVA	TDTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********68,384	$ **********	$ **********	$ **********81,376

INTERMEDIARID

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE CDMPANIA	%PART	VALOR ASEGURADO
BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	10169	100.00			

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 11 DIC 2024
FIRMA DEL RESPONSABLE

LA MDRA EN EL PAGD DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LDS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTDMÁTICA DEL CDNTRATD Y DARA DERECHD A ASEGURADDRA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LDS GASTDS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATD.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560804378

FIRMA TOMADOR

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

11/12/2024

CBDE20700F0BFF7957 CLIENTE YEIBUSTOS 0

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: 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/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

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: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000033901 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.209.583-3

ASEGURADO: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.209.583-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS Y/O DEPARTAMENTO DEL HUILA

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000033901 ANEXO: 0 TIPO OE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU IDENTIFICACION: 800.209.583-3

ASEGURADDS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUOAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL	800209583-3	EL ENUNCIADO EN EL CONVENIO	RIVERA	260,000,000.00	68,384	81,376

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
68,384	81,376

RECIBO DE CAJA No. 560196280

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos en Ti!

AGENCIA NEIVA	TRANSACCIÓN Nro. 560322374	FECHA DE RECAUDO 03/12/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU			C.C o NIT 800209583
TOMADOR PÓLIZA COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLD TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJDS PANIQU			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000185056 - NRD. ELECTRÓNICD 5608043765			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTDS CUARENTA Y TRES PESOS			VALOR RECIBO $ 68,943.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000185056 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800209583 COMUNIDAD INDIGENA MAYOR OEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN OUJOS PANIQU . VALOR PAGADO $ 68,943.38 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBD 560322374			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA

RECIBO DE CAJA No. 560196275

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA NEIVA	TRANSACCIÓN Nro. 560322369	FECHA DE RECAUDO 03/12/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADD
NOMBRE PAGADOR COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU			C.C o NIT 800209583
TOMADOR PÓLIZA COMUNIDAD INDIGENA MAYDR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU			
DETALLE DE PAGO PAGD POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000033901 - NRO. ELECTRÓNICO 5608043781			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESDS			VALOR RECIBO $ 81,376.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000033901 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800209583 COMUNIDAD INDIGENA MAYOR DEL PUEBLO TAMAZ-PAEZ DEL CAGUAN DUJOS PANIQU . VALOR PAGADO $ 81,376.44 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBD 560322369			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA