



F47 – APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Página 1 de 2

**APROBACIÓN DE GARANTÍAS DEL CONTRATO DE ASOCIACIÓN No. 002
DEL 18 DE JUNIO DE 2025
(18 de junio de 2025)**

Datos del contrato principal

Clase de contrato:	Convenio de asociación
No. de contrato:	002
Fecha de celebración:	18 de junio de 2025
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, Y LOGÍSTICOS DE APOYO PARA LA PARTICIPACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS EMBAJADORAS CULTURALES EN LA VIGESIMONOVENA EDICIÓN DEL FESTIVAL FOLCLORICO Y TURISTICO DEL PIEDEMONTE AMAZONICO
Valor:	OCHENTA Y SEIS MILLONES PESOS (\$86.000.000) M/CTE. APORTE DEL IMCDRT: El IMCDRT, aportara como máximo la suma de OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000) M/CTE, APORTE DEL COPERANTE: SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) M/CTE
Contratista:	FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES - FUNDAFES
Identificación del contratista:	NIT. 900.582.157-9

Póliza de Garantías

No. Póliza	Aseguradora	Amparo	Suficiencia	Vigencia	Aprobación	
					Si	No
560-47-994000190711	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Cumplimiento del contrato	\$17.200.000	18/06/2025 hasta 18/01/2026	X	
560-47-994000190711	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$ 4.300.000	18/06/2025 hasta 18/07/2028	X	
560-47-994000190711	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Calidad del servicio	\$17.200.000	18/06/2025 hasta 18/01/2026	X	
560-47-994000190711	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Calidad del bien	\$17.200.000	18/06/2025 hasta 18/01/2026	X	

Póliza de Responsabilidad civil extracontractual

Elaboró: Jaime Suarez	Reviso: Juan Sebastián Bustos	Aprobó: German Ramirez
-----------------------	-------------------------------	------------------------

¡GOBERNEMOS CON RESULTADOS!

Calle 5ta no. 7 - 72 barrio Antioquía
cultura@cartagenadelchaira-caqueta.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA,
RECREACIÓN, DEPORTE Y TURISMO DE CARTAGENA DEL CHAIRA



F47 – APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Página 2 de 2

No. Póliza	Aseguradora	Amparo	Suficiencia	Vigencia	Aprobación	
					Si	No
560-74- 994000035280	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Póliza de responsabilidad civil extracontractual	\$284.700.000	18/06/2025 hasta 18/07/2025	X	

GERMAN R.

GERMAN EDUARDO RAMÍREZ REYES

Director del Instituto Municipal de Cultura, Recreación,
Deporte y Turismo de Cartagena del Chairá

Elaboró: Jaime Suarez <i>J.</i>	Revisó: <i>Juan/Sebastián</i> Bustos	Aprobó: German Ramírez <i>GERMAN R.</i>
---------------------------------	---	--

¡GOBERNEMOS CON RESULTADOS!

Calle 5ta no. 7 - 72 barrio Antioquía
cultura@cartagenadelchaira-caqueta.gov.co

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608254792

PÓLIZA No: 560-47-994000190711 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
18 06 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
18 06 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.582.157-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 28 19B 104 BRR ACOLSURE**

CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ**

TELÉFONO: **6084340304**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **828.002.189-6**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **828.002.189-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

18/06/2025

18/01/2026

17,200,000.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

18/06/2025

18/07/2028

4,300,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

18/06/2025

18/01/2026

17,200,000.00

CALIDAD DEL BIEN

18/06/2025

18/01/2026

17,200,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 828002189 - INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA

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 CONVENIO DE ASOCIACION NO. 002-COA-2025, DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGISTICOS DE APOYO PARA LA PARTICIPACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS EMBAJADORAS CULTURALES EN LA VIGESIMONOVENA EDICION DEL FESTIVAL FLORCLORICO Y TURISTICO DEL PIEDEMONTE AMAZONICO.

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA **

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND." HACE REFERENCIA A "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****55,900,000.00	\$ *****174,073	\$ ****11,000.00	\$ *****35,164	\$ *****220,237
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART
BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA	10931	100.00		
				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 APPLICABLE. 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: GESTIONDECARTIERA@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/bsv_digital/client/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 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 APPLICABLE. 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000007000560825479

FIRMA TOMADOR
Alejandra Cubillos

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE20700D0AF87956

CLIENTE



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5608254842

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000035280 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGE: 560

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
18 06 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
18 06 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
18 07 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
18 06 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
18 06 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
18 07 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT

900.582.157-9

DIRECCIÓN: **CALLE 28 19B 104 BRR ACOLSURE**

CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ**

TELÉFONO: **6084340304**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA**

IDENTIFICACIÓN: NIT

828.002.189-6

DIRECCIÓN: **CL 5 7 72 BR ANTIOQUIA**

CIUDAD: **CARTAGENA DEL CHAIRÁ, CAQUETÁ**

TELÉFONO: **6084318509**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT

001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION** NIT : **828002189**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ**

CIUDAD: **CARTAGENA DEL CHAIRÁ**

DIRECCION: **MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRA**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284,700,000.00		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	284,700,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	284,700,000.00		
	RCE PATRONAL	284,700,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284,700,000.00		
	CONTAMINACION	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/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS

NIT 828002189 - INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 002-COA-2025 DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2025, REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGISTICOS DE APOYO PARA LA PARTICIPACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS EMBAJADORAS CULTURALES EN LA VIGESIMONOVENA EDICION DEL FESTIVAL FLORCLORICO Y TURISTICO DEL PIEDEMONTE AMAZONICO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****70,200	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****13,338	TOTAL A PAGAR: \$ *****83,538
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA	10931	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 EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/entlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000560825484

FIRMA TOMADOR
Alejandra Cubillas

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

CLIENTE

CBDE20700D0AF8765B

BGONZALEZPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000035280 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.582.157-9
ASEGURADO:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACION, DEPORTE Y TURISMO DE CARTA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	828.002.189-6
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

