



NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

4352238408

PÓLIZA No: 435 -74 - 994000015651

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA

COD. AGE: 435

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
26 09 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
26 09 2025 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
26 09 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
26 09 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO
26 09 2025

A LAS

NOMBRE:

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA

DIRECCIÓN:

CALLE 1 NO. 7-14 EDIFICIO EL PRADO OFICINA
209 POPAYAN

CIUDAD:

IDENTIFICACIÓN: NIT

900.218.613-7

TELÉFONO: 6028368862

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO:

MUNICIPIO DE LA VEGA

IDENTIFICACIÓN: NIT

891.500.997-6

DIRECCIÓN:

CALLE 2 8 39 BARRIO SANTA MARÍA

CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA

TELÉFONO: 8269571

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI

3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE LA VEGA

NIT : 891500997

ITEM: 1

DEPARTAMENTO: CAUCA

CIUDAD: LA VEGA

DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL

MANZANA:

DESCRIPCION

AMPAROS

CONTRATO

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

\$ 284,700,000.00

284,700,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

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 EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. CA-ESAL-156-2025 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVO, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON AUNAR ESFUERZOS DE TIPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y HUMANO PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA EL RESPETO Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE LA VEGA", BAJO NÚMERO BPIN 202500000034140.

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE LA VEGA CAUCA CON NIT. 891.500.997-6.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***284,700,000.00VALOR PRIMA:
\$ *****148,200GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00IVA:
\$ *****28,158TOTAL A PAGAR:
\$ *****176,358

INTERMEDIARIO

NOMBRE
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDACLAVE
2712%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA

COASEGURO CEDIDO

%PART

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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000435223840

FIRMA TOMADOR

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

CADB257A0D0CF47A5F

CLIENTE

JAPAZPATRI 0

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352238382

PÓLIZA No: 435- 47- 994000061440 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
26 09 2025

DIA MES AÑO
26 09 2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.218.613-7**

DIRECCIÓN: **CALLE 1 NO. 7-14 EDIFICIO EL PRADO OFICINA 209 POPAYAN** CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TELÉFONO: **6028368862**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LA VEGA**

IDENTIFICACIÓN: **891.500.997-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LA VEGA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.500.997-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

CUMPLIMIENTO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
26/09/2025	30/04/2026	2,000,000.00
26/09/2025	30/12/2028	1,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 891500997 - MUNICIPIO DE LA VEGA

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 ASOCIACIÓN NO. CA-ESAL-156-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVO, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON AUNAR ESFUERZOS DE TIPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y HUMANO PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTEALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA EL RESPETO Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE LA VEGA", BAJO NÚMERO BFIN 202500000034140.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***3,000,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ ***34,728**

GASTOS EXPEDICION:
\$**15,000.00**

IVA:
\$ ***9,448**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***59,176**

NOMBRE INTERMEDIARIO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA

CLAVE
2712

%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 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.co/wa_digitalclient/#login

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 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 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000435223838

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB257A0D0CF47D57

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

POPAYÁN, septiembre 26, 2025
FUNDACION PARA EL
DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA
- FUDESO
CL 1 7 14 OF 209 ED EL PRADO
TEL: +57 8368862
DOC: 900218613-7

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA
LTDA SUS ASESORES EN
SEGUROS
CR 7 2 56 OF 01 BRR
CENTRO
3 1 5 5426211 - 3 1 5 5426211
POPAYÁN - Colombia
NIT: 8 9 1 5 0 2 6 6 1 - 6



asesores en seguros

Proveemos con seguridad

CONCEPTO:

RECIBO #: 16895

Cliente	Valor
FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA - FUDESO , 900218613-7	59.176 COP
Total Recibido:	
59.176 COP	
Observación	
ANTICIPO DE FUDESO DE LA VEGA 900218613 POR SOLIDARIA	
EFFECTIVO COP	
Medio de pago	
Firma recibido	

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA
SEGUROS
LTDA SUS ASESORES EN
CR 7 2 56 OF 01 BRR
CENTRO
3 1 5 5426211 - 3 1 5 5426211
POPAÑAN - Colombia
NIT: 8 9 1 5 0 2 6 6 1-6



Proveemos con seguridad

RECIBO #: 16894

Cliente	Valor
FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA - FUDESO , 900218613-7	176.358 COP
Observación	Total Recibido: 176.358 COP
PAGO ANTICIPO FUDESO DE LA VEGA NIT 900218613 POR VALOR DE 176358 POR SOLIDARIA	
EFFECTIVO COP	Firma recibido
Medio de pago	