ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

SAMC-004-2025, CONTRATO No. 054-2025, CUYO OBJETO CORRESPONDE A: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR"

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Póliza Cumplimiento No 475 47 994000074196

ANEXO: 0

Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Fecha de Expedición	29-10-2025
Tomador	CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025
NIT	902.002.192-7
Beneficiario	Instituto De Desarrollo De Arauca – IDEAR con NIT: 834.000.764-4

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	Vigencia desde	Vigencia hasta	
CUMPLIMIENTO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00
PAGO DE SALARIOS	29/10/2025	29/12/2028	5,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00

Que la póliza de cumplimiento **No 475 47 994000074196 - Anexo 0**, se verifico en línea, y se adjunta a esta aprobación.

Revisada la Póliza, se evidencia que se encuentran ajustadas a derecho y cumplen con los requerimientos realizados por el Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR, para legalización del contrato No. 054-2025.

Dado en la ciudad de Arauca, a los 29 días del mes de octubre de 2025.

DILAN JULIAN CASTRO ARDILA
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supernumerario

Proyectó:
DILAN DURAN
Profesional de apoyo O. A. J.

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
4752696486

PÓLIZA No: 475-47-994000074196 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	29	10	2025
FECHA DE IMPRESIÓN	29	10	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **902.002.192-7**

DIRECCIÓN: CALLE 15 NO. 26-33 BARRIO GUARATAROS CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA TELÉFONO: 3202581724

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **834.000.764-4**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **834.000.764-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/10/2025	29/12/2028	5,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901182750 - COLOMBIA SUS FRONTERAS S.A.S ZOMAC - PART: 70.00%
NIT 901091292 - ASOCIACION DE EMISORS COMUNITARIAS RADIO ARAU - PART: 30.00%

BENEFICIARIOS
NIT 834000764 - INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 054 DEL 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****28,000,000.00	$ **********74,276	$****11,000.00	$ *******16,202	$ **********101,478

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
EVA YOSENI MEDINA TORRES	5079	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 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), 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.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, 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 MERCADEO, 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 2.012, 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475269648

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF257A0906FA7A57

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 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/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.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
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000074196** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **902.002.192-7**

ASEGURADO: **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **834.000.764-4**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **834.000.764-4**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 475124092

Aseguradora Solidaria de Colombia

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	475179030	29/10/2025	ASEGURADO

NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025	902002192

TOMADOR PÓLIZA
CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000074196 - NRO. ELECTRÓNICO 4752696486

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS	$ 101,478.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000074196 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-902002192 CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025 . VALOR PAGADO $ 101,478.38 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475179030

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSENI

Aseguradora Solidaria de Colombia

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza:	**994000074196**	Número de anexo:	**0**
Agencia:	**SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**	Ramo:	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA**		
Tomador / Garantizado:	**CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 29 de octubre de 2025	lunes, 29 de junio de 2026	$11,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 29 de octubre de 2025	viernes, 29 de diciembre de 2028	$5,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 29 de octubre de 2025	lunes, 29 de junio de 2026	$11,200,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 800.224.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752696486

PÓLIZA No: 475-47-994000074196 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: RE-IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 29 MES 10 AÑO 2025

FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 29 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO DIFUSION Y PROMOCION 2025 IDENTIFICACIÓN NIT: 902.002.192-7

DIRECCIÓN: CALLE 15 NO. 26-35 BARRIO GUAMANGO CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA TELEFONO: 3202061724

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 834.000.764-4

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 834.000.764-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPARO CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/10/2025	29/12/2028	5,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/10/2025	29/06/2026	11,200,000.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901102701 - COLOMBIA TIC FRONTERAS S.A.S ESAP - PART: 70.00%
NIT 901076252 - ASOCIACION DE EMISORAS COMUNITARIAS RADIO ARAU - PART: 30.00%

BENEFICIARIO
NIT 834000764 - INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.#

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 074 DEL 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIFUSION Y PROMOCION DEL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ****28,000,000.00	$ **********74,276	$****11,000.00	$ *******16,202	$ **********101,478

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ANA YOHANA MEDINA TORRES	5079	100.00			

Compañía de Seguros

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

NTRO DE FIRMAS 2.01 DCNJ-RECAUDO-ACTIVIDADES PERSONALIZADAS 4.01, INTEGRACION DE ACTUARIA RETENCION EN LA FUENTE

AUTORIZACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS HA DISPUESTO PARA EL SUMINISTRO 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 DESTINOS COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS. PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN MEDIANTE LOS CANALES DEL PRESENTE, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN MEDIOS CHAT MENSAJES

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