JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA,
noviembre 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
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA
CRA 7 NO. 2-56 CENTRO
3155426211
- Colombia
NIT:

JAVIER PAZ SUAREZ & CIA LTDA
asesores en seguros
Proveemos con seguridad

CONCEPTO:

RECIBO #: 17240

Póliza	Ramo	Aseguradora	Valor recibido
994000062181, **Riesgo:**267	Cumplimiento	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	144.640 COP
		Total Recibido:	144.640 COP

Efectivo 144.640 COP 26 NOV 2025	
Medio de pago	**Firma recibido**

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA,
noviembre 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
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA
CRA 7 NO. 2-56 CENTRO
3155426211
- Colombia
NIT:

JAVIER PAZ SUAREZ & CIA. LTDA.
asesores en seguros
Proveemos con seguridad

CONCEPTO:

RECIBO #: 17239

Póliza	Ramo	Aseguradora	Valor recibido
994000015969, **Riesgo:**267-2025	RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	59.500 COP
		Total Recibido:	59.500 COP

26 NOV 2025

Efectivo 59.500 COP	
Medio de pago	**Firma recibido**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015)

- PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352271060

PÓLIZA No:435 - 74 - 994000015969 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA** COD. AGENCIA: 435 RAMO: 74

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
26 11 2025	25 11 2025 23:59	15 12 2025 23:59 20	26 11 2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA DEL ANEXO HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DÍAS)
25 11 2025 23:59	15 12 2025 23:59 20

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT 900.218.613-7

DIRECCIÓN: CALLE 1 NO. 7-14 EDIFICIO EL PRADO OFICINA 209 POPAYAN CA CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 6028368862

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

DIRECCIÓN: CALLE 3 4 31 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 3127595887

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.18

AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA NIT:891502664
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: ALMAGUER DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 1 NO. 7-14 EDIFICIO EL PRADO OFICINA 209 POPAYAN CA

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	25/11/2025	15/12/2025	284,700,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 267 DEL 25 DE NOVIEMBRE 2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICO Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS DE NIÑOS Y NIÑAS DE LOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 284,700,000.00	$*** 50,000.00	$*** 0.00	$*** 9,500.00	$*** 59,500.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA	2712	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 DERECHOAASEGURADORA 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)000000000070004352271060

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
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
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000015969** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.218.613-7**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.502.664-8**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.18**

TEXTO ITEM 1

CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA, PARA LA VIGENCIA 2025 ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y EL MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA NIT: 891.502.664-8

CLIENTE

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
4352271045

PÓLIZA No:435 - 47 - 994000062181 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA** COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
26	11	2025	26	11	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 CA CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 6028368862

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

AMPAROS

Giro de Negocio: CONVENIO DE ASOCIACION

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	25/11/2025	15/04/2026	13,961,000
ANTICIPO	25/11/2025	15/04/2026	30,350,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	25/11/2025	15/12/2028	3,490,250
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	25/11/2025	15/06/2026	13,961,000

BENEFICIARIOS
NIT 891502664 - MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA

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 DE EL CONVENIO DE ASOCIACION NO 267 del 25 DE NOVIEMBRE 2025 CUYO OBJETO ES:

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICO Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS DE NIÑOS Y NIÑAS DE LOS CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA, PARA LA VIGENCIA 2025

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 61,762,250.00	$*** 106,545.96	$*** 15,000.00	$*** 23,093.73	$*** 144,640.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA	2712	100.00			

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

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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000043522710 45

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000062181 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.218.613-7

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

TEXTO ITEM 1

CLIENTE