ACTA DE APROBACION DE POLIZA.

FECHA: **Doce (12) de diciembre de dos mil veinticinco (2.025)**

ASUNTO: **APROBACIÓN GARANTÍA**

CONTRATO SG-CA-2025-C023	
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE SOLEDAD**
CONTRATISTA:	**FUNDACION CATATUMBO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD-NIT:	**NIT 900248333**
OBJETO:	***«AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA CULTURAL DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, A TRAVES DE LA ORGANIZACION Y DESARROLLO DEL PROGRAMA SOLEDAD BRILLA 2025, EN EL MARCO DEL PROYECTO SOLEDAD, NAVIDAD DE ENCANTO».***
PÓLIZAS N°:	**85-40-101065916**
ASEGURADORA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
CONTRATO N°.	**SG-CA-2025-C023**
OBJETO DE APROBACIÓN:	**APROBAR VIGENCIAS Y VALORES DEL SIGUIENTE AMPARO:**
VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS	
A. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO	
VALOR ASEGURADO:	$427.050.000
VIGENCIA:	29/11/2025 al 31/12/2025

Por encontrarse expedida conforme a las **GARANTÍAS** estipuladas en el **CONTRATO SG-CA-2025-C023,** se aprueba las pólizas de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 25 numeral 19 de la ley 80 de 1993 (subrogado por la ley 1150 de 2007 Art. 7).

Se deja constancia que no se hace la aprobación de la póliza a través de la plataforma SECOP II, dado que, esta se estipuló en un modificación del contrato posterior a su iniciación, de la cual derivó la necesidad sobreviniente de requerirla.

NELCY ESTHER VILLA ESTARITA
Secretaria General - Municipio de Soledad

Proyectó: YABB.
Revisó: PAPC.
Aprobó: ArEs.

Gmail secretariageneral soledad-atlantico.gov.co <secretariageneral@soledad-atlantico.gov.co>

Pólizas del convenio SG-CA-2025-C023 Fundación Catatumbo

2 mensajes

GINNARY FERNANDA ANGARITA SANTIAGO <proyectos@fundacioncatatumbo.com> 12 de diciembre de 2025 a las 17:36

Para: secretariageneral@soledad-atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito remitir pólizas correspondientes al otro si de la adición del convenio N. SG-CA-2025-C023 ejecutado entre la alcaldía del municipio de soledad y la fundación Catatumbo.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

2 adjuntos

85-44-101142024- 1 (1).pdf
865K

85-40-101065916.pdf
864K

secretariageneral soledad-atlantico.gov.co <secretariageneral@soledad-atlantico.gov.co> 15 de diciembre de 2025 a las 13:47
Para: "Jlarraut13@gmail.com" <Jlarraut13@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

85-44-101142024- 1 (1).pdf
865K

85-40-101065916.pdf
864K

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	**BARRANQUILLA**	**85**	**85-40-101065916**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	**12**	**2025**	**29**	**11**	**2025**	**00:00**	**31**	**12**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	FUNDACION CATATUMBO	**NIT: 900.248.333-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 12 13 11 LC 206 ED NAME R NUMA	OCA¥A, NORTE DE SANTANDER	3187726616

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE SOLEDAD	**NIT: 890.106.291-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KM4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO SEDE GRANABASTOS	SOLEDAD, ATLANTICO	3282000

BENEFICIARIO: 890106291 - MUNICIPIO DE SOLEDAD

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACION No. SG-CA-2025-C023, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA CULTURAL DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, A TRAVES DE LA ORGANIZACION Y DESARROLLO DEL PROGRAMA SOLEDAD BRILLA 2025, EN EL MARCO DEL PROYECTO SOLEDAD, NAVIDAD DE ENCANTO.

DE ACUERDO AL OTRO SI MODIFICATORIO No. 1 DONDE SOLICITAN INCLUCION DEL AMPARO DE RCE.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****149,760.00	$ *******3,000.00	$ ******29,024.00	$ **********181,784.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

85-40-101065916

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101065916	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	12	2025	29	11	2025	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	FUNDACION CATATUMBO		**NIT: 900.248.333-8**
DIRECCIÓN: CR 12 13 11 LC 206 ED NAME R NUMA	**CIUDAD:** OCA¥A, NORTE DE SANTANDER	**TELÉFONO:**	3187726616

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE SOLEDAD		**NIT: 890.106.291-2**
DIRECCIÓN: KM4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO SEDE GRANABASTOS	**CIUDAD:** SOLEDAD, ATLANTICO	**TELÉFONO:**	3282000

BENEFICIARIO: 890106291 - MUNICIPIO DE SOLEDAD

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2025	31/12/2025	$427,050,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101065916

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	**BARRANQUILLA**	**85**	**85-40-101065916**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	**12**	**2025**	**29**	**11**	**2025**	**00:00**	**31**	**12**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
FUNDACION CATATUMBO		**NIT: 900.248.333-8**
DIRECCIÓN: CR 12 13 11 LC 206 ED NAME R NUMA	CIUDAD: OCA¥A, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 3187726616

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SOLEDAD		**NIT: 890.106.291-2**
DIRECCIÓN: KM4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO SEDE GRANABASTOS	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	TELÉFONO 3282000

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****149,760.00	$ *******3,000.00	$ ******29,024.00	$ **********181,784.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11013610530085 (3900) 000000181784 (96) 20251229

REFERENCIA PAGO:

1101361053008-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE