

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4803445768

PÓLIZA No: 480-47-994000057975 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ

COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
26 12 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
26 12 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION DE PAZ

IDENTIFICACIÓN: NIT 813.006.814-5

DIRECCIÓN: CALLE 2 NO 5 35

CIUDAD: PITALITO, HUILA

TELÉFONO: 6088366362

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.809.150-5

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.809.150-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO	26/12/2025	06/07/2026	7,680,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	26/12/2025	06/05/2026	38,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	26/12/2025	05/01/2029	3,840,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 900809150 - INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO

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 CONVENIO DE ASOCIACION No. ICRD-CONV-022 DE 2025 DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DEL 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DENOMINADO LA CALLE DEL FESTIVAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ****49,920,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****176,745

GASTOS EXPEDICION:
\$ ****11,000.00

IVA:
\$ *****35,672

TOTAL A PAGAR:
\$ *****223,417

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
FERDINAN AGUDELO CASTANEDA ASESORES	7259	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 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.coww_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 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 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 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000480344576

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD0207B0B0BF97959

CLIENTE



Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: FUNDACION SOCIAL PARA LA CONST
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 813006814
Generado por: JESUS MAJE GAVIRIA

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52528930
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	48034457680
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$223,417.00
Fecha Transacción	2025/12/26
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE1388
Nro. Producto	*****1388

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4803445792

PÓLIZA No: 480 -74 - 994000009991 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ				COD. AGE: 480				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
26	12	2025					26	12	2025	23:59	30	12	2025	23:59	4	26	12	2025									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																		TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION									

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION										DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA							
										26	12	2025	23:59	30	12	2025	23:59	4							
VIGENCIA DEL ANEXO										VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																					
NOMBRE: FUNDACION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION DE PAZ														IDENTIFICACIÓN: NIT				813.006.814-5			
DIRECCIÓN: CALLE 2 NO 5 35														CIUDAD: PITALITO, HUILA				TELÉFONO: 6088366362			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																					
ASEGURADO: INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO														IDENTIFICACIÓN: NIT				900.809.150-5			
DIRECCIÓN: KR 7 N 6 41														CIUDAD: PITALITO, HUILA				TELÉFONO: 6088365570			
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS														IDENTIFICACIÓN: SI				3.001.751			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																	
ASEGURADO: INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPOR NIT : 900809150																	
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: PITALITO																	
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																	
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION																	
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:																	
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE																	
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. ICRD-CONV-022 DE 2025 DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DEL 2025 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DENOMINADO LA CALLE DEL FESTIVAL.																	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****50,000	\$ *****0.00	\$ *****9,500	\$ *****59,500

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FERDINAN AGUDELO CASTANEDA ASESORES	7259	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/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)00000000007000480344579	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		CLDUQUE 0
CAD0207B0B0BF97956	CLIENTE	

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000009991	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	FUNDACION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION DE PAZ					IDENTIFICACION:	813.006.814-5

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE CULTURA, RECREA	900809150-5	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	PITALITO	284,700,000.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	



Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: FUNDACION SOCIAL PARA LA CONST
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 813006814
Generado por: JESUS MAJE GAVIRIA

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52526966
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	48034457920
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$59,500.00
Fecha Transacción	2025/12/26
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE1412
Nro. Producto	*****1412

RECIBO DE CAJA

5871

AGENCIA IBAGUÉ	TRANSACCIÓN N° 4803445768	FECHA DE RECIBO 26 / 12 / 2025	TIPO PAGADOR Tonador
NOMBRE Funpar		C.C.O.NIT 813 006 814 5	
DETALLE DEL PAGO pago pulna comp 09-11-57975 A-1 0 \$ 223.417 0014 1 9991 A-1 0 \$ 59.500			
VALOR EN LETRAS (en pesos) Doscientos ochenta y dos mil novecientos		VALOR 282.917	
TIPO PAGO Cheque			
CANCELADO 26 DIC 2025 FIRMA RECIBO DE PAGO			