

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5003224275

PÓLIZA No: 500 - 47 - 994000029013 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **MANIZALES**

COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO
02	01	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
02	01	2026

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MONICA LILIANA LOPEZ JIMENEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 30.313.619

DIRECCIÓN: KR 243 A 74 238

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS

TELÉFONO: 6068865950

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MINISTERIO DEL TRABAJO**

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.115.226-3

BENEFICIARIO: **MINISTERIO DEL TRABAJO**

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.115.226-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION	AMPAROS
CONTRATO	

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
01/01/2018	31/12/2018	1000000
01/01/2019	31/12/2019	1000000
01/01/2020	31/12/2020	1000000
01/01/2021	31/12/2021	1000000
01/01/2022	31/12/2022	1000000
01/01/2023	31/12/2023	1000000
01/01/2024	31/12/2024	1000000
01/01/2025	31/12/2025	1000000
01/01/2026	31/12/2026	1000000
01/01/2027	31/12/2027	1000000
01/01/2028	31/12/2028	1000000
01/01/2029	31/12/2029	1000000
01/01/2030	31/12/2030	1000000
01/01/2031	31/12/2031	1000000
01/01/2032	31/12/2032	1000000
01/01/2033	31/12/2033	1000000
01/01/2034	31/12/2034	1000000
01/01/2035	31/12/2035	1000000
01/01/2036	31/12/2036	1000000
01/01/2037	31/12/2037	1000000
01/01/2038	31/12/2038	1000000
01/01/2039	31/12/2039	1000000
01/01/2040	31/12/2040	1000000
01/01/2041	31/12/2041	1000000
01/01/2042	31/12/2042	1000000
01/01/2043	31/12/2043	1000000
01/01/2044	31/12/2044	1000000
01/01/2045	31/12/2045	1000000
01/01/2046	31/12/2046	1000000
01/01/2047	31/12/2047	1000000
01/01/2048	31/12/2048	1000000
01/01/2049	31/12/2049	1000000
01/01/2050	31/12/2050	1000000
01/01/2051	31/12/2051	1000000
01/01/2052	31/12/2052	1000000
01/01/2053	31/12/2053	1000000
01/01/2054	31/12/2054	1000000
01/01/2055	31/12/2055	1000000
01/01/2056	31/12/2056	1000000
01/01/2057	31/12/2057	1000000
01/01/2058	31/12/2058	1000000
01/01/2059	31/12/2059	1000000
01/01/2060	31/12/2060	1000000
01/01/2061	31/12/2061	1000000
01/01/2062	31/12/2062	1000000
01/01/2063	31/12/2063	1000000
01/01/2064	31/12/2064	1000000
01/01/2065	31/12/2065	1000000
01/01/2066	31/12/2066	1000000
01/01/2067	31/12/2067	1000000
01/01/2068	31/12/2068	1000000
01/01/2069	31/12/2069	1000000
01/01/2070	31/12/2070	1000000
01/01/2071	31/12/2071	1000000
01/01/2072	31/12/2072	1000000
01/01/2073	31/12/2073	1000000
01/01/2074	31/12/2074	1000000
01/01/2075	31/12/2075	1000000
01/01/2076	31/12/2076	1000000
01/01/2077	31/12/2077	1000000
01/01/2078	31/12/2078	1000000
01/01/2079	31/12/2079	1000000
01/01/2080	31/12/2080	1000000
01/01/2081	31/12/2081	1000000
01/01/2082	31/12/2082	1000000
01/01/2083	31/12/2083	1000000
01/01/2084	31/12/2084	1000000
01/01/2085	31/12/2085	1000000
01/01/2086	31/12/2086	1000000
01/01/2087	31/12/2087	1000000
01/01/2088	31/12/2088	1000000
01/01/2089	31/12/2089	1000000
01/01/2090	31/12/2090	1000000
01/01/2091	31/12/2091	1000000
01/01/2092	31/12/2092	1000000
01/01/2093	31/12/2093	1000000
01/01/2094	31/12/2094	1000000
01/01/2095	31/12/2095	

CUMPLIMIENTO	22/11/2025	22/06/2026	2,004,492.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/11/2025	22/06/2026	501,123.15
CALIDAD DEL SERVICIO	22/11/2025	22/12/2028	2,004,492.60

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

BENEFICIARIOS
NIT 830115226 - MINISTERIO DEL TRABAJO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 NO.MIC-CALD-003-2025, DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REALIZAR LAS ADECUACIONES ELECTRICAS Y LOCATIVAS REQUERIDAS EN LA DIRECCION TERRITORIAL CALDAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO UBICADA EN EL TERCER (3) PISO DEL EDIFICIO CUMANDAY CALLE 20 NO.22-27 EN LA CIUDAD DE MANIZALES DEPARTAMENTO DE CALDAS.

SEGUN MODIFICACION NUMERO 1 ADICION AL CONTRATO NUMERO MIC-CALD-003-2025, SE AUMENTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****932,313.60	\$ *****6,256	\$*****0.00	\$ *****1,189	\$ *****7,445

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA. ASES	3264	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGIOS 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, 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 DESEÉ CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDCARTERA@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

MEJORA LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO, USTED EN CALIDAD DE TITULARCES DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORASOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGO, 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, ASEGURADORASOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPALES QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN SU POLÍTICA DE PRIVACIDAD, LA CUAL PUEDE CONSULTARSE EN EL ENLACE SIGUIENTE: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx> ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONAL ES 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)7301861 0001916020 0000000000000700500328487

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Compañía de Seguros

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

¡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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA