ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA		
1. Tipo de aprobación (AMPAROS)	X	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	X	CALIDAD DEL SERVICIO
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
	X	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES
	X	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

2. Número de contrato:	**SAMC-001-2026**

2.1. Objeto: «PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN, CUSTODIA, AMPARO Y SALVAGUARDA DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA».

2.2. Valor del contrato: CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($196.658.159) M/CTE.

3. Fecha de suscripción del contrato:	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	17	02	2026

4. Contratista:	COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA. Nit: 800.035.936-1
5. Expedida por:	ASESURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6
6. Número Póliza:	PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO N° 310-47-994000021077 ANEXO: 0 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N° 310-74-994000007616 ANEXO: 0

7. Vigencia de la Póliza:

A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
Desde:	24	02	2026	**Hasta**	24	04	2027
Valor asegurado:	$19.665.815,90						
Aprueba:	SI	X		NO			

B. CALIDAD DEL SERVICIO

	DÍA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
Desde:	24	02	2026	**Hasta**	24	04	2027
Valor asegurado:	$19.665.815,90						
Aprueba:	SI	X		NO			

Horario de atención: Calle 11 # 15 - 45 / 65. Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Teléfonos: 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
E-mail: personeria@funza-cundinamarca.gov.co

	C. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES							
	Desde:	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**Hasta**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
		N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Valor asegurado:	No aplica						
	Aprueba:	SI		N/A	NO			N/A
	D. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES							
	Desde:	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**Hasta**			
		24	02	2026	24/12/2029			
	Valor asegurado:	$19.665.815,90						
	Aprueba:	SI	X	NO	N/A			
	E. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL							
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS RCE PATRONAL VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS GASTOS MÉDICOS				$350.181.000			

SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA DEL ANEXO AL CONTRATO SAMC-001-2026.

AMPARO	**PORCENTAJE SEGÚN VALOR DEL CONTRATO**	**VIGENCIA**
CUMPLIMIENTO	10%	Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	10%	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 S.M.M.L.V.	Plazo de ejecución del contrato

NOTA: Se deja constancia de que el contratista, el 17 de febrero de 2026, cargó en la plataforma SECOP II las siguientes garantías:

- PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: NO. 310-47-994000021047, ANEXO 0.
- PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: NO. 310-74-994000007574, ANEXO 0.

Dichos amparos fueron verificados por la Entidad el 20 de febrero de 2026 a las 13:48 horas, mediante el portal de la Aseguradora Solidaria de Colombia, y aprobados en el expediente electrónico.

No obstante, es imperativo precisar que la Entidad se vio en la necesidad de declarar la terminación anticipada del contrato SAMC-040-2025 e iniciar de manera inmediata la ejecución del contrato SAMC-001-2026. Esta decisión se adoptó como la

Horario de atención: Calle 11 # 15 - 45 / 65. Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Teléfonos: 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
E-mail: personeria@funza-cundinamarca.gov.co

cam

medida administrativa necesaria para garantizar la prestación ininterrumpida del servicio de vigilancia y salvaguardar el principio de legalidad, ante una situación exógena y ajena a la voluntad de las partes.

Dicha coyuntura se derivó del incremento del 23% en el SMLMV y la actualización de las tarifas mínimas de la Superintendencia de Vigilancia para 2026, factores que agotaron prematuramente la disponibilidad presupuestal de la reserva presupuestal constituida en la vigencia 2025 para el efecto. Ante la imposibilidad legal de adicionar recursos a vigencias cerradas, se procedió con la terminación por mutuo acuerdo el 23 de febrero de 2026, presentando un balance final de $183.839.709,04 (99,77% de ejecución) y un saldo no ejecutado de $422.474,04. El contratista renunció a reclamaciones por equilibrio económico.

En consecuencia, y con el fin de evitar la parálisis del servicio de seguridad, la Entidad anticipó el inicio del nuevo proceso contractual SAMC-001-2026. Como consecuencia, se gestionaron los ajustes en las vigencias de las pólizas para asegurar la cobertura total desde el 24 de febrero de 2026, en estricto cumplimiento del Pliego de Condiciones Definitivo.

De acuerdo con lo establecido en la Sección 3, Garantías de la Subsección 1- Generalidades del Decreto 1082 de 2015, se firma la presente acta de aprobación en el municipio de Funza (Cundinamarca), a los veintitrés (23) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

AMALIA DEL CARMEN BERNAL NIÑO
Personera Municipal de Funza

Revisó: Dra. Amalia del Carmen Bernal Niño- Personera Municipal
Revisó: Dr. Eder Alberto Bustamante Quiroga- Personero Delegado para el Ministerio Público
Revisó: Dra. Hilda María López Sánchez- Personera Delegada para Asuntos Disciplinarios y Ambientales
Proyectó: Katherine Echeverry Martínez- Abogada Contratista

Horario de atención: Calle 11 # 15 - 45 / 65. Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Teléfonos: 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
E-mail: personeria@funza-cundinamarca.gov.co

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3102510967

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000007616 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD AGE: 310 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	02	2026	VIGENCIA DESDE 23	02	2026	A LAS 23:59	24	12	2026	A LAS 23:59	304	23	02	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	23	02	2026	23:59	24	12	2026	23:59	304
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 30 #09 - 28 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 7471257

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 15-45/65 CIUDAD: **FUNZA, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: 6018263333

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA NIT : 832000814

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: FUNZA

DIRECCION: LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	GASTOS MEDICOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 800035936 - COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA

BENEFICIARIOS
NIT 001 TERCEROS AFECTADOS
NIT 832000814 - PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********583,315	$*********0.00	$ ******110,830	$ **********694,145

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SEGUROS P&R SOCIEDAD LTDA	9544	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000310251096

FIRMA TOMADOR

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

CDD9207A0A6EFC7759 CLIENTE NCASTELLANOSPATRISUB 0

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 le 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000007616** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. SAMC-001 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA ADECUADA PROTECCION, CUSTODIA, AMPARO Y SALVAGUARDA DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000007616** ANEXO: **0** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**

TOMADOR: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACION: **800.035.936-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZ	832000814-7	LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVI	FUNZA	350,181,000.00	583,315	694,145

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
583,315	694,145


solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx
Aseguradora Solidaria de Colombia
MODULO
Consultar Poliza
Numero de poliza: 994000007616
Numero de anexo: 0
Agencia: AVENIDA SUBA
Ramo: RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA
Tomador / Garantizado: COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA
Detalle amparos asegurados
Amparo / Cobertura
Inicio de Vigencia
Fin de Vigencia
Valor Asegurado
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES lunes, 23 de febrero de 2026 jueves, 24 de diciembre de 2026 $300.161.000.00
Nueva Consulta
Visualizar PDF

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
3102510751

PÓLIZA No: 310 - 47 - 994000021077 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	23	02	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	23	02	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 30 #09 - 28 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 7471257

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

BENEFICIARIO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/02/2026	24/04/2027	19,665,815.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/02/2026	24/12/2029	19,665,815.90
CALIDAD DEL SERVICIO	24/02/2026	24/04/2027	19,665,815.90

BENEFICIARIOS
NIT 832000814 - PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA

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. SAMC-001 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA ADECUADA PROTECCION, CUSTODIA, AMPARO Y SALVAGUARDA DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA

ASEGURADO/BENEFICIARIO: Personería Municipal de Funza identificado con NIT 832.000.814-7

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTICULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND. HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****58,997,447.70	$ **********193,706	$****11,000.00	$ *******38,894	$ **********243,600

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS P&R SOCIEDAD LTDA	9544	100.00			

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)000000000007000310251075

FIRMA TOMADOR

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

CDD920?A0A6EFC795A

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña Gonzalez
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: AVENIDA SUBA COD AGENCIA: 310 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000021077 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.035.936-1

ASEGURADO: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.814-7

BENEFICIARIO: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.814-7

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx

:: SGD Orfeo 6 ::. WhatsApp Nueva pestaña Generación de ante... Adobe Acrobat Todos

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza:	**994000021077**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**AVENIDA SUBA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA**		
Tomador / Garantizado:	**COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 24 de febrero de 2026	sábado, 24 de abril de 2027	$19.665.815,90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 24 de febrero de 2026	lunes, 24 de diciembre de 2029	$19.665.815,90
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 24 de febrero de 2026	sábado, 24 de abril de 2027	$19.665.815,90

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000007574 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA IDENTIFICACION: 800.035.936-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZ	832000814-7	LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVI	FUNZA	-350,181,000.0	-587,153	-698,712

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
-587,153	-698,712

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
3102505439

PÓLIZA No: 310 - 47 - 994000021047 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: REVOCACIÓN DE PÓLIZA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	02	2026	24	02	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 30 #09 - 28 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 7471257

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

BENEFICIARIO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/03/2026	30/04/2027	0.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/03/2026	31/12/2029	0.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2026	30/04/2027	0.00

BENEFICIARIOS
NIT 832000814 - PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **(58,997,447.70)	$ *******(-194,050)	$***-11,000.00	$ ****(-38,960)	$ ********(244,010)

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS P&R SOCIEDAD LTDA	9544	100.00			

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 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)000000000007000310250543

FIRMA TOMADOR

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

CDD9207A0A0EFE7F59

CLIENTE

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/s.te1/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 2505 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: AVENIDA SUBA COD AGENCIA: 310 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000021047** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

BENEFICIARIO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

TEXTO DE LA POLIZA

ENTIDAD CONTRATANTE SOLICITA ANULACION PARA AJUSTAR FECHA DE INICIO, LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA QUE EL CONTRATO ANTERIOR VENCE ANTES, POLIZA SE REEMPLAZA POR LA 21077

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3102505454

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000007574 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGE: 310 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
24	02	2026	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	28	02	2026	23:59		31	12	2026	23:59	306	24	02	2026
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 REVOCACIÓN DE PÓLIZA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	28	02	2026	23:59		31	12	2026	23:59	306
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.035.936-1

DIRECCIÓN: DIAGONAL 30 #09 - 28 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 7471257

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.814-7

DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 15-45/65 CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 6018263333

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA NIT : 832000814

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: FUNZA

DIRECCION: LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 0.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	0.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	0.00		
	RCE PATRONAL	0.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	0.00		
	GASTOS MEDICOS	0.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 800035936 - COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA

BENEFICIARIOS
NIT 832000814 - PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *(350,181,000.00)	$ *******(-587,153)	$*********0.00	$ ***(-111,559)	$ ********(698,712)

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SEGUROS P&R SOCIEDAD LTDA	9544	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000310250545

FIRMA TOMADOR

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

NCASTELLANOSPATRISUB 0

CDD9207A0A0EFE7F58 CLIENTE

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000007574** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.035.936-1**

ASEGURADO: **PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.814-7**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

ENTIDAD CONTRATANTE SOLICITA ANULACION PARA AJUSTAR FECHA DE INICIO, LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA QUE EL CONTRATO ANTERIOR VENCE ANTES, POLIZA SE REEMPLAZA POR LA 7616

CLIENTE