

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4006220174

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000072251 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA MES AÑO 21 10 2020 DIA MES AÑO 21 10 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.222-0
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.222-0

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO:	CONVENIO DE ASOCIACION		
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80
ANTICIPO	19/10/2020	27/04/2021	101,906,006.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/10/2020	27/12/2023	89,495,425.60
CALIDAD DEL SERVICIO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80

BENEFICIARIOS
NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA COBERTURA DE ANTICIPO ES DE PAGO ANTICIPADO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	CLAVE 9297	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000400622017

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0D0DF87F5B



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 DIO/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

4006220216

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018076 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGE: 400	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 21 10 2020	DIA MES AÑO 21 10 2020	HORAS 23:59	DIA MES AÑO 27 12 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION	DIA MES AÑO HORAS 21 10 2020 23:59	DIA MES AÑO HORAS 27 12 2020 23:59	DIA MES AÑO HORAS 21 10 2020 23:59
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.317-1
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	CIUDAD BUCARAMANGA, SANTANDER
	TELÉFONO: 6714275

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.317-1
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	CIUDAD BUCARAMANGA, SANTANDER
	TELÉFONO: 6714275

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

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL	DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER	NIT : 890201317
DIRECCIÓN: BUCARAMANGA	CIUDAD: BUCARAMANGA

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

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	\$ 175,560,600.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	175,560,600.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	175,560,600.00		
RCE PATRONAL	175,560,600.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	175,560,600.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en	PREDIOS, LABORES Y
OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	

BENEFICIARIOS	
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS	

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 ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, referente a AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBÉN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

SE AGREGAN LOS SIGUIENTES AMPAROS ADICIONALES:

- DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION \$*****0.00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	CLAVE 9297	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%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.

FIRMA ASEGURADOR

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

CAD8207E0D0DFF7D57



(415)7701861000019(8020)0000000007000400622021

CLIENTE

FIRMA TOMADOR



TCARRENO 0



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006220174

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000072251 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD AGENCIA 400 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESION: IMPRESION

DIA MES AÑO 21 10 2020 DIA MES AÑO 21 10 2020

FECHA DE EXPEDICION FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL IDENTIFICACION NIT 890.201.317-1

DIRECCION: CRA 15 2-12 CIUDAD BUCARAMANGA, SANTANDER TELEFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACION NIT 890.201.222-0

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACION NIT 890.201.222-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80
ANTICIPO	19/10/2020	27/04/2021	101,906,006.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/10/2020	27/12/2023	89,495,425.60
CALIDAD DEL SERVICIO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80

BENEFICIARIOS

NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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 DEL CONVENIO DE ASOCIACION N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBÉN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA COBERTURA DE ANTICIPO ES DE PAGO ANTICIPADO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART
JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	9297	100.00		
				VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

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

CAD8207E0D0DF87F5B

FIRMA TOMADOR

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006220216

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018076 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGE: 400	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 20 10 2020	DIA MES AÑO 19 10 2020	DIA MES AÑO 27 12 2020	DIA MES AÑO 20 10 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DEL ANEXO	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA DESDE A LAS
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

DATOS DEL TOMADOR	DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL	NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL	ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	ITEM: 1
CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	DEPARTAMENTO: SANTANDER
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1	CIUDAD: BUCARAMANGA
TELÉFONO: 6714275	TELÉFONO: 6714275	
		NIT : 890201317

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL	ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	ITEM: 1
CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	DEPARTAMENTO: SANTANDER
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1	CIUDAD: BUCARAMANGA
TELÉFONO: 6714275	
	NIT : 890201317

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL
ITEM: 1
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CIUDAD: BUCARAMANGA
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4006220174

POLIZA No: 400-47-994000072251 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION DIA MES AÑO 20 10 2020 DIA MES AÑO 20 10 2020 FECHA DE EXPEDICION FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL IDENTIFICACION: NIT 890.201.317-1 DIRECCION: CRA 15 2-12 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELEFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACION: NIT 890.201.222-0 BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACION: NIT 890.201.222-0

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80
ANTICIPO	19/10/2020	27/04/2021	101,906,806.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/10/2020	27/12/2023	89,495,425.60
CALIDAD DEL SERVICIO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80

BENEFICIARIOS NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA 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 DEL CONVENIO DE ASOCIACION N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***280,896,857.20	VALOR PRIMA: \$ *****770,076	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****149,165	TOTAL A PAGAR: \$ *****934,241
NOMBRE INTERMEDIARIO JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	CLAVE 9297	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento. FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000400622017 FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE CAD8207E0D0DFC7F58



Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por lo que se recomienda tener a la mano la información de contacto de la entidad aseguradora.

ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4006220174

PÓLIZA No: 400-47-994000072251 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION DIA MES AÑO 20 10 2020 DIA MES AÑO 20 10 2020 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1 DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.222-0 BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.222-0

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80
ANTICIPO	19/10/2020	27/04/2021	101,906,006.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/10/2020	27/12/2023	89,495,425.60
CALIDAD DEL SERVICIO	19/10/2020	27/04/2021	44,747,712.80

BENEFICIARIOS NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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 DEL CONVENIO DE ASOCIACION N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***280,896,857.20	VALOR PRIMA: \$ *****770,076	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****149,165	TOTAL A PAGAR: \$ *****934,241
NOMBRE INTERMEDIARIO JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	CLAVE 9297	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa NIT 860.524.654-6



(415)7701861000019(8020)00000000007000400622017

FIRMA ASEGURADOR

Judy ZA FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CAD8207E0D0DFC7F58 CLIENTE



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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006220216

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018076 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGE: 400	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 20 10 2020	DIA MES AÑO 19 10 2020	DIA MES AÑO 27 12 2020	DIA MES AÑO 20 10 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN	HORAS 23:59	HORAS 23:59	HORAS 23:59
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	DIAS
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA MES AÑO 19 10 2020	HORAS 23:59	DIA MES AÑO 27 12 2020	HORAS 23:59	DIAS 69
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS						

NOMBRE: EL ASILO SAN RAFAEL	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER
TELÉFONO: 6714275	

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.317-1
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER
TELÉFONO: 6714275	

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

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL	NIT : 890201317
--------------------------------	-----------------

ITEM: 1	DEPARTAMENTO: SANTANDER	CIUDAD: BUCARAMANGA
DIRECCION: BUCARAMANGA		
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION		
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:		

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 175,560,600.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	175,560,600.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'inimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente polizase 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 ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N°182 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2020, referente a AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN. EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***175,560,600.00	VALOR PRIMA \$ *****66,376	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****14,322	TOTAL A PAGAR: \$ *****89,698
---	-------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE JAIME ALFONSO RUEDA ROJAS	NOMBRE COMPAÑIA
CLAVE 9297	%PART
%PART 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000400622021

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0D0DFC7C5E

CLIENTE

TCARRENO 0

