Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015) - PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303852372

PÓLIZA No:430 - 74 - 994000029076 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74

DÍA	MES	AÑO
28	4	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA POLIZA — VIGENCIA DESDE: DÍA 28 MES 4 AÑO 2026 HORAS 23:59

VIGENCIA HASTA: DÍA 31 MES 7 AÑO 2026 HORAS 23:59 A LAS 94 DIAS

FECHA DE IMPRESIÓN: DÍA 28 MES 4 AÑO 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO — VIGENCIA DESDE: DÍA 28 MES 4 AÑO 2026 HORAS 23:59

VIGENCIA HASTA: DÍA 31 MES 7 AÑO 2026 HORAS 23:59 A LAS 94 DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO DE TEATRO ESQUINA LATINA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.321.851-8**

DIRECCIÓN: CALLE 4 OESTE NO. 35-30 CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 6025542156

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CANDELARIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.380.038-1**

DIRECCIÓN: CL 9 7 69 BRR CENTRO CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 2648343

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CANDELARIA NIT:891380038
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CANDELARIA DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 4 OESTE NO. 35-30

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	28/04/2026	31/07/2026	350,181,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

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 203-12-01-005 REFERENTE A ONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN Y CREACIÓN ESCÉNICA, ORIENTADAS A LA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS JÓVENES Y AL DESARROLLO CULTURAL EN

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 350,181,000.00	$*** 60,000.00	$*** 0.00	$*** 11,400.00	$*** 71,400.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SE&CON AGENCIA DE SEGUROS LTDA	7439	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 DERECHOAASEGURADORA 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

(415)7701861000019(8020)000000000007000 4303852372

FIRMA TOMADOR

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

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

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

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000029076** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO DE TEATRO ESQUINA LATINA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.321.851-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CANDELARIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.380.038-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

TEXTO ITEM 1

ÁREAS ARTÍSTICAS, CULTURALES Y SABERES EN EL MUNICIPIO CANDELARIA, VALLE DEL CAUCA. ACORDE CON EL PROYECTO BPN. 202500000013496. SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDO AL DECRETO 1082 DE 2015 CUBRE: A) COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. B) COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. C) COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA D) COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL. E) COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS F) COBERTURA DAÑOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES G) COBERTURA RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS H) COBERTURA RESPONSABILIDAD CIVIL POR PATRONAL I) COBERTURA RESPONSABILIDAD CIVIL POR GASTOS MEDICOS ASEGURADO BENEFICIARIO Y TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DECANDELARIA NIT: 891380038 MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA COBERTURA ES DESDE EL 28/04/2026 A LAS 0:00 HORAS DEL DIA

CLIENTE

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4303852372
Identificación:	191.111.49.235
Nombre:	GRUPO DE TEATRO ESQUINA LATINA
Email:	contabilidad@esquinalatina.org
IP:	191.111.49.235

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	43038523720
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	28/04/2026
Ticket ID:	43038523720
Transacción/CUS:	261256196
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

DATOS DEL PAGO	
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	71400
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃ□GINA

RETORNAR AL COMERCIO