Por la cual se aprueban pólizas del contrato **Nº SG-PS-026-2026**, suscrito entre el municipio de ALEJANDRÍA y **ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO**.

LA SECRETARIA DE SEGURIDAD,CONVIVENCIA Y JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, ANTIOQUIA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el articulo 30 numerales 10 y 11 de la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, sus decretos reglamentarios, en especial el decreto municipal de delegación contractual 113 de 2024 y

CONSIDERANDO

A. Que es su responsabilidad el estudio y aprobación de las Pólizas Única de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual con las cuales las personas naturales o jurídicas que contraten con entes públicos y en especial con **EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA**, respaldan la responsabilidad o los riesgos que con estos actos adquieren.

B. Que mediante acto administrativo se debe impartir la aprobación de la póliza de garantía única de seguros de cumplimiento en favor de entidades estatales.

C. Que EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, celebró con la **ASOCIACIÓN PUNTO DE ENCUENTRO**, identificada con NIT: 811043725, el Contrato No **SG-PS-026-2026**, Cuyo objeto lo constituye: **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE UN HOGAR DE PASO, DEBIDAMENTE HABILITADO Y EN FUNCIONAMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN, PROTECCIÓN Y OPERACIÓN DEL SERVICIO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA, ASEGURANDO CONDICIONES ADECUADAS DE INFRAESTRUCTURA, SEGURIDAD, ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, SUMINISTROS Y APOYO PSICOSOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1098 DE 2006 – CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA – Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, DURANTE LA VIGENCIA 2026.**

D. Que, de acuerdo a lo establecido en la carta de aceptación de oferta, el contratista constituirá una Garantía Única que avalará el cumplimiento del mismo, con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia que ampare los riesgos establecidos en el contrato.

E. Que el 10 de junio del 2026 se suscribió el contrato de la referencia.

En mérito de lo expuesto;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar las pólizas de **CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** a favor de Entidades Estatales y cuyo contenido es el siguiente:

ASEGURADO:	**MUNICIPIO DE ALEJANDRIA**
NIT:	**890.983.701-1**
AFIANZADO:	**ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO**
NIT/ C.C.:	**811043725**

TIPO DE GARANTIA: **CUMPLIMIENTO**
NUMERO DE LA PÓLIZA: **465-47-994000016918**

DESCRIPCIÓN AMPAROS:

AMPARO	CUANTIA	VIGENCIA DE LA POLIZA		VALOR
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Su cuantía debe ser Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al término de duración del mismo y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de su perfeccionamiento.	**10/06/2026**	**30/06/2027**	**$ 1.000.000**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Su cuantía será equivalente al (20%) del valor total del contrato, por el término de vigencia del mismo y (3) años más.	**10/06/2026**	**31/12/2029**	**$ 2.000.000**
CALIDAD DEL SERVICIO	Suficiencia de la garantía de calidad del servicio Amparo que cubrirá treinta por ciento (30%) del valor total del contrato y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de su perfeccionamiento	**10/06/2026**	**30/06/2027**	**$ 3.000.000**

TIPO DE GARANTIA: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
NUMERO DE LA PÓLIZA: **465-74-994000005095**

DESCRIPCIÓN AMPAROS:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Su cuantía será equivalente 200 SMLMV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV. y su vigencia deberá	**11/06/2026**	**31/12/2026**	**$ 350.181.000**

	ser igual al periodo de ejecución del contrato			

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE UN HOGAR DE PASO, DEBIDAMENTE HABILITADO Y EN FUNCIONAMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN, PROTECCIÓN Y OPERACIÓN DEL SERVICIO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA, ASEGURANDO CONDICIONES ADECUADAS DE INFRAESTRUCTURA, SEGURIDAD, ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, SUMINISTROS Y APOYO PSICOSOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1098 DE 2006 – CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA – Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, DURANTE LA VIGENCIA 2026.".

ARTICULO SEGUNDO: Comuníquese la aprobación de la Póliza a Aseguradora Solidaria de Colombia y envíese copia de esta acta.

Dada en las instalaciones del municipio de Alejandría los (12) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026)

LUCELY RESTREPO CIFUENTES
Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia

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
4651072813

PÓLIZA No: 465 - 47 - 994000016918 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** COD. AGENCIA: 465 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	06	2026	11	06	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.043.725-8**

DIRECCIÓN: CR 48 50 11 IN 201 CIUDAD: COPACABANA, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6042060693

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALEJANDRIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.701-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ALEJANDRIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.701-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	10/06/2026	30/06/2027	1,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/06/2026	31/12/2029	2,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/06/2026	30/06/2027	3,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890983701 - MUNICIPIO DE ALEJANDRIA

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 NO SG-PS-026-2026 DE FECHA 10 DE JUNIO DEL 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE UN HOGAR DE PASO, DEBIDAMENTE HABILITADO Y EN FUNCIONAMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN, PROTECCIÓN Y OPERACIÓN DEL SERVICIO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA, ASEGURANDO CONDICIONES ADECUADAS DE INFRAESTRUCTURA, SEGURIDAD, ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, SUMINISTROS Y APOYO PSICOSOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1098 DE 2006

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****6,000,000.00	$ **********106,027	$****20,000.00	$ *******23,945	$ **********149,973

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
BGA CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	9633	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 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)000000000007000465107281

FIRMA TOMADOR

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

CADE25790F08FE765E

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/defensor-consumidor-financiero**

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

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000005095 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO IDENTIFICACION: 811.043.725-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ALEJANDRIA	890983701-1	MUNICIPIO DE ALEJANDRIA	ALEJANDRÍA	350,181,000.00	389,516	463,525

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
389,516	463,525

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoquinta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMERICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4651072847

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000005095 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** COD. AGE: 465 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
VIGENCIA DE LA PÓLIZA	11	06	2026	23:59	31	12	2026	23:59	203	11	06	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 EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	11	06	2026	23:59	31	12	2026	23:59	203
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.043.725-8**

DIRECCIÓN: CR 48 50 11 IN 201 CIUDAD: COPACABANA, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6042060693

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALEJANDRIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.701-1**

DIRECCIÓN: CALLE 20 No. 19-36 CIUDAD: **ALEJANDRÍA, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 8355016

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALEJANDRIA NIT : 890983701

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ALEJANDRÍA

DIRECCION: MUNICIPIO DE ALEJANDRIA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL 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		

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

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 811043725 - ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 890983701 - MUNICIPIO DE ALEJANDRIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********389,516	$*********0.00	$ *******74,008	$ **********463,525

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
BGA CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	9633	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)000000000007000465107284

FIRMA TOMADOR

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

YDUARTEPATRI 0

CADE25790F08FE765B CLIENTE

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

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/defensor-consumidor-financiero

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000005095 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASOCIACION PUNTO DE ENCUENTRO** IDENTIFICACIÓN: NIT 811.043.725-8

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALEJANDRIA** IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.701-1

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 # SG-PS-026-2026 REFERENTE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE UN HOGAR DE PASO, DEBIDAMENTE HABILITADO Y EN FUNCIONAMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN, PROTECCIÓN Y OPERACIÓN DEL SERVICIO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA, ASEGURANDO CONDICIONES ADECUADAS DE INFRAESTRUCTURA, SEGURIDAD, ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, SUMINISTROS Y APOYO PSICOSOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1098 DE 2006

AMPAROS

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
AMPARO PATRONAL
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CLIENTE