| ALCALDÍA MUNICIPIO DE SOLITA NIT: 800.095.788-4 República de Colombia | ALCALDÍA DE SOLITA CAQUETÁ | PÁGINA: 1 de 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS | |

**ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA**

El Alcalde del Municipio de Solita, en cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, procede a impartir la aprobación correspondiente a:

**INFORMACION GENERAL DE LA POLIZA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Póliza No.: 61-44-101063642 | Inicio: 02/02/2026 | Prórroga: | Otros: |
| Cia Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO S.A** | | Fecha Expedicion: **09 febrero de 2026** | |
| Tomador: FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES | | C.C. o NIT. No.: NIT 900.582.157-9 | |
| ANEXO: | 1 ; 2 | **Vigencias** | |
| **Riesgos Amparados** | **Valor Asegurado** | **Fecha Inicio** | **Fecha Final** |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 54.370.050,00 | 2/02/2026 | 8/06/2027 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $ 54.370.050,00 | 2/02/2026 | 8/06/2027 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAIENTO DE LOS BIENES | $ 54.370.050,00 | 2/02/2026 | 8/06/2027 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | $ 27.185.025,00 | 2/02/2026 | 8/12/2029 |
| DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO | $ 154.953.000,00 | 2/02/2026 | 8/06/2027 |
| **VALOR TOTAL:** | 345.248.175,00 | | |

Tipologia Contractual :**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.029-CNVA-2026**

Contratista: FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES

Objeto del contrato: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR "AÑOS DORADOS" DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA".

| | |
|---|---|
| Plazo de Ejecución: | El plazo de ejecución del convenio será de trescientos cuatro (304) dias calendarios, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización, sin exceder el 31 de diciembre del 2026 |
| Valor Contrato: | QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS ($543.700.500,00) M/CTE |
| Beneficiario: | Municipio de Solita - Nit. 800.095.788-4 |

Para constancia se firma por quién en ella interviene en manifestación de conformidad, en el Municipio de Solita Caquetá, a los nueve **(09) dias del mes de febrero de 2026.**

**CAMILO GUTIERREZ MORENO**
ALCALDE MUNICIPAL

Nombre y firma del Responsable

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó. ALDEMAR BORRERO ARROYO | Cargo: Técnico Administrativo Programas Sociales | Firma: |
| Reviso y Aprobo HEIDY KAROLA MOTTA RUBIO | Cargo: Secretaria de Programas Sociales y Enlace de Familias en Acción | Firma: |
| Aprobo YENNY ALEJANDRA MANCHOLA LUGO | CARGO. SECRETARIA DE PLANEACIÓN, OCAD Y DE LAS TIC'S | Firma: |

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-44-101063642 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 30 | 01 | 2026 | 00:00 | 05 | 12 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE MODIFICACION |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 19 B - 104 — CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA — TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOLITA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA — CIUDAD. SOLITA, CAQUETA — TELÉFONO 0

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO 029-CNVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR AÑOS DORADOS DEL MUNICIPIO DE SOLITA, CAQUETA.

**AMPAROS**

RIESGO; CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|

**ACLARACIONES**

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *(2,130,016.00) | $ ****(20,000.00) | $ ***(408,503 00) | $ *******(2,558,519.00) | $ ****(345,248,175.00) | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009 578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-44-101063642 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 30 | 01 | 2026 | 00.00 | 05 | 12 | 2029 | 23.59 | ANEX I DE MI IDIFICACII IN |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACIL N PARA LA SALUD EDUCACI_N Y DESARR_LLL INTEGRAL DE LAS LRGANIZACILNES SL CIALES — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRL. 19 B - 104 — CIUDAD: FLURENCIA, CAQUETA — TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPII I DE S LITA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SI ILITA — CIUDAD: S ILITA, CAQUETA — TELÉFONO: 0

ADICI NAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -*

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra cubillos

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
61-44-101063642

**Número de anexo:**
1

**Fecha de expedición:**
lunes, 9 de febrero de 2026

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SOLITA

**Tomador:**
FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

**Inicio de vigencia:**
viernes, 30 de enero de 2026

**Fin vigencia:**
miércoles, 5 de diciembre de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 0,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-44-101063642 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 02 | 02 | 2026 | 00:00 | 08 | 12 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 19 B - 104 | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA | TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOLITA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN. ALCALDIA DE SOLITA | CIUDAD. SOLITA, CAQUETA | TELÉFONO 0

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO 029-CNVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR AÑOS DORADOS DEL MUNICIPIO DE SOLITA, CAQUETA.

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/02/2026 | 08/06/2027 | $54,370,050.00 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/02/2026 | 08/06/2027 | $54,370,050.00 | |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 1 AÑOS, 4 MESES Y 5 DÍAS * | | $54,370,050.00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/02/2026 | 08/12/2029 | $27,185,025.00 | |
| DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO | 02/02/2026 | 08/06/2027 | $154,953,000.00 | |

**ACLARACIONES**

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***2,130,016.00 | $ ******20,000.00 | $ *****408,503.00 | $ *********2,558,519.00 | $ ******345,248,175.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-44-101063642 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 02 | 02 | 2026 | 00.00 | 08 | 12 | 2029 | 23.59 | ANEX I DE TRASLAD DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACIL N PARA LA SALUD EDUCACI_N Y DESARR_LLU INTEGRAL DE LAS URGANIZACIUNES SL CIALES

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRL. 19 B - 104

CIUDAD: FLURENCIA, CAQUETA

TELÉFONO: 3166939571

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPII I DE S LITA

IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SILITA

CIUDAD: S ILITA, CAQUETA

TELÉFONO: 0

ADICI NAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA CUALQUIER COMUNICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -*

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra cubillos

FIRMA TOMADOR

DLE194558A

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
61-44-101063642
**Número de anexo:**
2

**Fecha de expedición:**
lunes, 9 de febrero de 2026
**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SOLITA
**Tomador:**
FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

**Inicio de vigencia:**
lunes, 2 de febrero de 2026
**Fin vigencia:**
sábado, 8 de diciembre de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 345.248.175,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

| ALCALDÍA MUNICIPIO DE SOLITA NIT: 800.095.788-4 República de Colombia | ALCALDÍA DE SOLITA CAQUETÁ<br>FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS | PÁGINA: 1 de 1 |
|---|---|---|

**ACTA DE APROBACION DE POLIZA**

El Alcalde del Municipio de Solita, en cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, procede a impartir la aprobación correspondiente a:

**INFORMACION GENERAL DE LA POLIZA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Póliza No.: 61-40-101023118 | Inicio: 02/02/2026 | Prórroga: NO | Otros: |
| Cia Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A | | Fecha Expedicion: **09/02/2026** | |
| Tomador: FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES | | C.C. o NIT. No.: NIT 900.582.157-9 | |
| ANEXO: | 1 ; 2 | **Vigencias** | |
| **Riesgos Amparados** | **Valor Asegurado** | **Fecha Inicio** | **Fecha Final** |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | $ 350.181.000,00 | 2/02/2026 | 8/12/2026 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | 2/02/2026 | 8/12/2026 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | | 2/02/2026 | 8/12/2026 |
| **VALOR TOTAL:** | $ 350.181.000,00 | | |

Tipologia Contractual :**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.029-CNVA-2026**

Tomador: FUNDACIÓN PARA LA SALUD,
EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES

Objeto del contrato: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR "AÑOS DORADOS" DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA".

| | |
|---|---|
| Plazo de Ejecución: | El plazo de ejecución del convenio será de trescientos cuatro (304) dias calendarios, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización, sin exceder el 31 de diciembre del 2026 |
| Valor Contrato: | QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS ($543 700 500,00) M/CTE |
| Beneficiario: | Municipio de Solita - Nit. 800.095.788-4 |

Para constancia se firma por quién en ella interviene en manifestación de conformidad, en el Municipio de Solita Caquetá, a los nueve (09) días del mes de febrero de 2026.

**CAMILO GUTIERREZ MORENO**
ALCALDE MUNICIPAL

Nombre y firma del Responsable

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: ALDEMAR BORRERO ARROYO | Cargo: Técnico Administrativo Programas Sociales | Firma: |
| Reviso HEIDY KAROLA MOTTA RUBIO | Cargo: Secretaria de Programas Sociales y Enlace de Familias en Acción | Firma: |
| Aprobó: YENY ALEJANDRA MANCHOLA LUGO | CARGO: SECRETARIA DE PLANEACIÓN, OCAD Y DE LAS TIC'S | Firma: |

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-40-101023118 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 30 | 01 | 2026 | 00:00 | 05 | 12 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE MODIFICACION |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 19 B - 104 | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA | TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA | CIUDAD. SOLITA, CAQUETA | TELÉFONO 0

BENEFICIARIO. 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 029-CNVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR AÑOS DORADOS DEL MUNICIPIO DE SOLITA, CAQUETA.

TOMADOR/ASEGURADO: FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES / MUNICIPIO DE SOLITA
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO- MUNICIPIO DE SOLITA Y/O TERCEROSD AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***(741,136.00) | $ ****(20,000.00) | $ ***(144,615.00) | $ *********(905,752.00) | $ ****(350,181,000.00) | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

61-40-101023118
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra Cubillos
FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-40-101023118 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 30 | 01 | 2026 | 00 00 | 05 | 12 | 2026 | 23 59 | ANEX DE MODIFICACION |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRL. 19 B - 104 — CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA — TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA — CIUDAD: SOLITA, CAQUETA — TELÉFONO: 0

BENEFICIARIO : 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -*

61-40-101023118

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
61-40-101023118

**Número de anexo:**
1

**Fecha de expedición:**
lunes, 9 de febrero de 2026

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SOLITA

**Tomador:**
FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

**Inicio de vigencia:**
viernes, 30 de enero de 2026

**Fin vigencia:**
sábado, 5 de diciembre de 2026

**Valor total asegurado:**
$ 0,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT.860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-40-101023118 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 02 | 02 | 2026 | 00:00 | 08 | 12 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 19 B - 104 | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA | TELÉFONO: 3166939571

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO. MUNICIPIO DE SOLITA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA | CIUDAD: SOLITA, CAQUETA | TELÉFONO 0

BENEFICIARIO. 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 029-CNVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR AÑOS DORADOS DEL MUNICIPIO DE SOLITA, CAQUETA.

TOMADOR/ASEGURADO: FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES / MUNICIPIO DE SOLITA
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO- MUNICIPIO DE SOLITA Y/O TERCEROSD AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****741,136.00 | $ ******20,000.00 | $ *****144,615.00 | $ **********905,752.00 | $ ******350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

61-40-101023118
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra Cubillos
FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-40-101023118 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 02 | 02 | 2026 | 00 00 | 08 | 12 | 2026 | 23.59 | ANEX DE TRASLAD DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACI_N PARA LA SALUD EDUCACI_N Y DESARR_LLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRL. 19 B - 104 | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA | TELÉFONO: 3166939571

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA

IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA | CIUDAD: SOLITA, CAQUETA | TELÉFONO: 0

BENEFICIARI : 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 02/02/2026 | 08/12/2026 | $350,181,000.00 | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -*

61-40-101023118

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra cubillos

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF194558A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-40-101023118 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 02 | 2026 | 02 | 02 | 2026 | 00.00 | 08 | 12 | 2026 | 23.59 | ANEX DE TRASLAD DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACIÓN PARA LA SALUD EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.582.157-9

DIRECCIÓN: CL 28 NRL. 19 B - 104 — CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA — TELÉFONO: 3166939571

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4

DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA — CIUDAD: SOLITA, CAQUETA — TELÉFONO: 0

BENEFICIARI : 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA PRESENTAR CUALQUIER RECLAMACIÓN O NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -*

61-40-101023118

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandra cubillos

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLE194558A 3

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
61-40-101023118

**Número de anexo:**
2

**Fecha de expedición:**
lunes, 9 de febrero de 2026

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SOLITA

**Tomador:**
FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

**Inicio de vigencia:**
lunes, 2 de febrero de 2026

**Fin vigencia:**
martes, 8 de diciembre de 2026

**Valor total asegurado:**
$ 350.181.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com