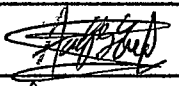
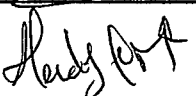
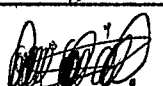


 ALCALDÍA MUNICIPIO DE SOLITA NIT: 800.095.788-4 República de Colombia	ALCALDÍA DE SOLITA CAQUETÁ FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS	PÁGINA: 1 de 1
ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA		
El Alcalde del Municipio de Solita, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Artículo 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 Expedición: 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
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 54.370.050,00	2/02/2026
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	\$ 54.370.050,00	2/02/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 27.185.025,00	2/02/2026
DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$ 154.953.000,00	2/02/2026
VALOR TOTAL:	345.248.175,00	
Tipología 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, LOGÍSTICOS, 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) días calendario, 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: 
Revisó 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: 
Centro Administrativo Municipal: Carrera, 3 # 3-42, Barrio el Centro, Solita -Caquetá Teléfono: 321-409-2032 - E-mail: ventanillaunica@solita-caqueta.gov.co www.solitacaqueta.micolombiadigital.gov.co 		

1. The first part of the report deals with the general situation of the country and the progress of the work during the year. It is a summary of the work done and the results achieved. It is a general overview of the work done and the results achieved.

2. The second part of the report deals with the specific work done during the year. It is a detailed account of the work done and the results achieved. It is a detailed account of the work done and the results achieved.

3. The third part of the report deals with the financial statement of the year. It is a summary of the financial statement of the year. It is a summary of the financial statement of the year.

4. The fourth part of the report deals with the general remarks and conclusions. It is a summary of the general remarks and conclusions. It is a summary of the general remarks and conclusions.

5. The fifth part of the report deals with the general remarks and conclusions. It is a summary of the general remarks and conclusions. It is a summary of the general remarks and conclusions.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 660.009.670-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101063642	ANEXO 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN HCU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISHA 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 TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN 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 \$*(2.130.016.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$****(20.000.00)	IVA \$*** (408.503.00)	TOTAL A PAGAR \$***** (2.558.519.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$**** (345.248.175.00)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE BIBIANA GONZALEZ ESPANA	CLAVE 194558	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 POLIZA, 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

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jene Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO 601-3186977, 601-6010330

DLF194558A

1

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

2029

2030

2031

2032

2033

2034

2035

2036

2037

2038

2039

2040

2041

2042

2043

2044

2045

2046

2047

2048

2049

2050

2051

2052

2053

2054

2055

2056

2057

2058

2059

2060

2061

2062

2063

2064

2065

2066

2067

2068

2069

2070

2071

2072

2073

2074

2075

2076

2077

2078

2079

2080

2081

2082

2083

2084

2085

2086

2087

2088

2089

2090

2091

2092

2093

2094

2095

2096

2097

2098

2099

2100

2101

2102

2103

2104

2105

2106

2107

2108

2109

2110

2111

2112

2113

2114

2115

2116

2117

2118

2119

2120

2121

2122

2123

2124

2125

2126

2127

2128

2129

2130

2131

2132

2133

2134

2135

2136

2137

2138

2139

2140

2141

2142

2143

2144

2145

2146

2147

2148

2149

2150

2151

2152

2153

2154

2155

2156

2157

2158

2159

2160

2161

2162

2163

2164

2165

2166

2167

2168

2169

2170

2171

2172

2173

2174

2175

2176

2177

2178

2179

2180

2181

2182

2183

2184

2185

2186

2187

2188

2189

2190

2191

2192

2193

2194

2195

2196

2197

2198

2199

2200

2201

2202

2203

2204

2205

2206

2207

2208

2209

2210

2211

2212

2213

2214

2215

2216

2217

2218

2219

2220

2221

2222

2223

2224

2225

2226

2227

2228

2229

2230

2231

2232

2233

2234

2235

2236

2237

2238

2239

2240

2241

2242

2243

2244

2245

2246

2247

2248

2249

2250

2251

2252

2253

2254

2255

2256

2257

2258

2259

2260

2261

2262

2263

2264

2265

2266

2267

2268

2269

2270

2271

2272

2273

2274

2275

2276

2277

2278

2279

2280

2281

2282

2283

2284

2285

2286

2287

2288

2289

2290

2291

2292

2293

2294

2295

2296

2297

2298

2299

2300

2301

2302

2303

2304

2305

2306

2307

2308

2309

2310

2311

2312

2313

2314

2315

2316

2317

2318

2319

2320

2321

2322

2323

2324

2325

2326

2327

2328

2329

2330

2331

2332

2333

2334

2335

2336

2337

2338

2339

2340

2341

2342

2343

2344

2345

2346

2347

2348

2349

2350

2351

2352

2353

2354

2355

2356

2357

2358

2359

2360

2361

2362

2363

2364

2365

2366

2367

2368

2369

2370

2371

2372

2373

2374

2375

2376

2377

2378

2379

2380

2381

2382

2383

2384

2385

2386

2387

2388

2389

2390

2391

2392

2393

2394

2395

2396

2397

2398

2399

2400

2401

2402

2403

2404

2405

2406

2407

2408

2409

2410

2411

2412

2413

2414

2415

2416

2417

2418

2419

2420

2421

2422

2423

2424



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.POLIZA 61-44-101063642		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 09 02 2026			VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO 30 01 2026			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO 05 12 2029		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEX I DE MI IDENTIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES		IDENTIFICACION NIT: 800.582.157-9	
DIRECCION: CL 28 NRL. 19 B - 104		CIUDAD: FLURENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 3166939571	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SILITA		IDENTIFICACION NIT: 800.095.788-4	
DIRECCION: ALCALDIA DE SILITA		CIUDAD: SILITA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 0	

ADICIONAL:

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 DEL 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 COLABORACION

REFERENCIA: INFORMACIONES LA DIRECCION 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

FIRMA TOMADOR

DLF194558A

2

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the company's financial health and for providing reliable information to stakeholders.

2. The second part of the document outlines the specific procedures for recording transactions. It details the steps involved in the accounting process, from identifying a transaction to recording it in the appropriate ledger account.

3. The third part of the document discusses the importance of reconciling the company's records with the bank's records. It explains how regular reconciliations can help identify and correct errors, ensuring that the company's financial statements are accurate.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining proper documentation for all transactions. It emphasizes that all transactions should be supported by valid receipts and invoices, which should be filed in a systematic manner for easy reference.

5. The fifth part of the document discusses the importance of reviewing the company's financial records regularly. It explains that regular reviews can help management identify trends, make informed decisions, and ensure that the company is meeting its financial goals.

6. The sixth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all assets and liabilities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for determining the company's net worth and for providing reliable information to stakeholders.

7. The seventh part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all income and expenses. It emphasizes that proper record-keeping is essential for determining the company's profitability and for providing reliable information to stakeholders.

8. The eighth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all taxes paid and owed. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring that the company is in compliance with tax laws and for providing reliable information to the tax authorities.

9. The ninth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all contracts and agreements. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring that the company is in compliance with its legal obligations and for providing reliable information to stakeholders.

10. The tenth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all personnel records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring that the company is in compliance with labor laws and for providing reliable information to stakeholders.

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@segurosdeleestado.com

[Handwritten notes and scribbles]

11. 12. 13. 14. 15.

The map shows the northern Adriatic coastline. A star marks the sampling station. Latitude lines are marked at 45°N and 46°N. Longitude lines are marked at 12°E, 13°E, and 14°E. Labels include 'Liguria', 'Emilia-Romagna', 'Toscana', 'Umbria', 'Marche', 'Abruzzo', 'Molise', 'Basilicata', 'Calabria', 'Sicilia', 'Sardegna', 'Lombardia', 'Veneto', 'Friuli-Venezia Giulia', 'Trentino-Alto Adige', 'Liguria', 'Emilia-Romagna', 'Toscana', 'Umbria', 'Marche', 'Abruzzo', 'Molise', 'Basilicata', 'Calabria', 'Sicilia', 'Sardegna', 'Lombardia', 'Veneto', 'Friuli-Venezia Giulia', 'Trentino-Alto Adige'.

4

61

100

1

$\frac{1}{2} \pi$

Journal of Management Studies, 19(6), 701-718.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 900.009.570-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101063642	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 02 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 12 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO 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 SUJECCIÓN 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 TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN 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 COSEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	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

61-44-101063642

FIRMA AUTORIZADA: Jone Luján Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO 601-2186977, 601-6019330 CLF194558A 1

Handwritten text, likely a ledger or account book, consisting of multiple columns and rows of entries. The text is written in cursive and is mostly illegible due to the quality of the scan. The entries appear to be organized into columns, possibly representing different categories or accounts. The text is written in dark ink on a light background.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 060.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.POLIZA 61-44-101063642		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 12 2029		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEX I DE TRASLAD DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN 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: FLURENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 3166939571	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SILTA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4	
DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SILTA		CIUDAD: SILTA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 0	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

REPRESENTACIÓN DE 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

FIRMA TOMADOR

DLE184550A

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the transparency and accountability of the organization. This section also outlines the various methods used to collect and analyze data, ensuring that the information is reliable and up-to-date.

2. The second part of the document focuses on the implementation of the proposed changes. It details the steps involved in the transition process, from the initial planning phase to the final execution. This section highlights the challenges faced during the implementation and the strategies used to overcome them. It also provides a timeline for the completion of the project, ensuring that all stakeholders are aware of the progress and can provide input as needed.

3. The third part of the document discusses the future of the organization. It outlines the long-term goals and the strategies to achieve them. This section also addresses the potential risks and opportunities that may arise in the future. It emphasizes the need for continuous improvement and innovation to stay competitive in the market. The document concludes with a call to action, urging all employees to work together to achieve the organization's vision.



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](#)

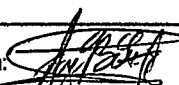
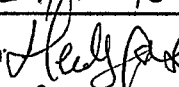
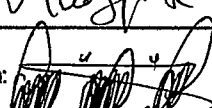
Para mayor información y validación final de su consulta puede:

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 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 Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Artículo 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
Cia Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A		Otros:
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	
Riesgos Amparados	Valor Asegurado	Vigencias
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	\$ 350.181.000,00	Fecha Inicio Fecha Final
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	
Tipología 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, LOGÍSTICOS, 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) días calendario, 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: 
Revisó 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: 

1. The first part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

2. The second part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

3. The third part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

10. The tenth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are listed in the first column, and the addresses are listed in the second column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 060.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-40-101023118	ANEXO 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: 900.592.157-9
DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 19 B - 104	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA
	TÉLEFONO: 3166939571

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4
DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SOLITA	CIUDAD: SOLITA, CAQUETA
	TÉLEFONO 0
BENEFICIARIO: 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 029-CNVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: APOYAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, 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.

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 TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACIÓN, 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			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 EMITAN 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, PRESTARÁN 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

61-40-101023118

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO 601-2186977, 601-6019330

DLF194558A

1. The first part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into columns, with names in the first column and addresses in the second column.

2. The second part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into columns, with names in the first column and addresses in the second column.

3. The third part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into columns, with names in the first column and addresses in the second column.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into columns, with names in the first column and addresses in the second column.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a table-like format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into columns, with names in the first column and addresses in the second column.



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 NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			CÓD.SUC 61		Nº.POLIZA 61-40-101023118		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICION DÍA MES AÑO 09 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 30 01 2026			A LAS HORAS 00 00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 12 2026		A LAS HORAS 23 59	
TIPO MOVIMIENTO ANEX DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES		IDENTIFICACION NIT: 900.582.157-9	
DIRECCION: CL 28 NRL. 19 B - 104		CIUDAD: FLURENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 3166939571	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE S LITA		IDENTIFICACION NIT: 800.095.788-4	
DIRECCION: ALCALDIA DE S LITA		CIUDAD: S LITA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 0	
BENEFICIARIO : 800095788 - MUNICIPIO DE S LITA			

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 COLABORACION

PRESENTE Y FIRMADO EN BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025, LA DIRECCION 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

FIRMA TOMADOR

Alejandra Cobillos

DLE104558A

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

The image is a high-contrast, black and white scan of a document page. It is heavily degraded with significant noise, including numerous black specks, lines, and artifacts. The page appears to be a ledger or a form, with faint, illegible markings visible, particularly along the left edge and in the upper right quadrant. The overall quality is very poor, making any original content nearly impossible to discern.



**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@segurosdeleestado.com



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NT.000.009.570-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-40-101023118	ANEXO 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-D001 / 31-03-22 - 1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 029-CHVA-2026 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, 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.

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 TERCEROS 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 SIMILV	02/02/2026	08/12/2026	\$350,181,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMILV	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 SIMILV	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 COLEGIO		
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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION 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

61-40-101023118

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Alejandra Cubillos

FIRMA TOMADOR

JUSTO PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2106977, 601-6010330

DLF194558A

1

The following is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions in the Department of the Interior, under the act of March 3, 1879, entitled "An Act to provide for the better management of the public lands, and for other purposes."

Position	Name
Secretary of the Interior	John W. Foster
Assistant Secretary	William H. Hunt
Chief of Bureau of Land Management	John W. Foster
Chief of Bureau of Indian Affairs	John W. Foster
Chief of Bureau of Reclamation	John W. Foster
Chief of Bureau of Geographical Names	John W. Foster
Chief of Bureau of Fish and Game	John W. Foster
Chief of Bureau of Forestry	John W. Foster
Chief of Bureau of Mines	John W. Foster
Chief of Bureau of Public Lands	John W. Foster
Chief of Bureau of Survey and Mapping	John W. Foster
Chief of Bureau of Waterways	John W. Foster
Chief of Bureau of Wildlife	John W. Foster
Chief of Bureau of Zoology	John W. Foster



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 NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO. POLIZA 61-40-101023118		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026			A LAS HORAS 00 00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 12 2026		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEX DE TRASLAD DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZÓN 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: FLURENCIA, CAQUETA			TELÉFONO: 3166939571	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO: MUNICIPIO DE SILITA									
IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4									
DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SILITA					CIUDAD: SILITA, CAQUETA			TELÉFONO: 0	
BENEFICIARIO: 800095788 - MUNICIPIO DE SILITA									

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG ACTUAL	SUMA ASBG 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

PRESENTE EN BOGOTÁ, DISTRITO DE BOGOTÁ, 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

FIRMA TOMADOR

DLR194558A

2

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a more formal, printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.

2. The second part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a more formal, printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.

3. The third part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a more formal, printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 260.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.POLIZA 61-40-101023118		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 12 2026		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEX DE TRASLAD 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 NRL. 19 B - 104		CIUDAD: FLURENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 3166939571	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SILTA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.788-4	
DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SILTA		CIUDAD: SILTA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 0	
BENEFICIARI : 800095788 - MUNICIPIO DE SILTA			

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

REFERENCIA: (COP) DES INFORMACIONES 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 Finanzas

FIRMA TOMADOR

DLF104558A

3

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the transparency and accountability of the organization. This section also outlines the various methods used to collect and analyze data, ensuring that the information is reliable and up-to-date.

2. The second part of the document focuses on the implementation of these practices. It details the steps involved in setting up a robust system for data collection and analysis. This includes identifying the key areas of focus, selecting appropriate tools and techniques, and ensuring that all staff are trained and equipped to handle the data effectively. The goal is to create a seamless process that allows for the efficient gathering and interpretation of information.

3. The third part of the document addresses the challenges that may arise during the implementation process. It acknowledges that there can be significant obstacles, such as resistance to change, limited resources, or technical difficulties. However, it provides strategies to overcome these challenges, such as clear communication, strong leadership, and a willingness to adapt and learn from setbacks. The emphasis is on maintaining a positive attitude and a commitment to the long-term success of the organization.

4. The final part of the document concludes with a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of accurate record-keeping and the need for a systematic approach to data collection and analysis. The document also offers suggestions for further research and development, encouraging the organization to continue to improve its processes and stay at the forefront of its field. The overall message is one of optimism and a strong belief in the power of data to drive positive change.



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 EXTRA CONTRACTUAL 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@segurosdeleestado.com

Handwritten notes in a box, possibly a title or header.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.

Handwritten text, possibly a date or page number.