Alcaldía de Timaná Nit. 891.180.182-6	Código	SG-GC-A-F 46
	Versión	3.0
	Aprobación	20/01/2026
	Página	1 de 1

APROBACION DE PÓLIZAS

CONVENIO DE ASOCIACION No.	02 DE 2026		
CONTRATISTA	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV**		
NIT	830503021-5		
REPRESENTANTE LEGAL	**JHONATAN LEAL TAPIERO**		
NUMERO DE CEDULA	1.061.800.281		
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS, LUDICAS Y LOGISTICAS PROPIAS DE LA CELEBRACIÓN DEL 59 FESTIVAL FOLCLORICO, CULTURAL Y REINADO MUNICIPAL LA GAITANA 2026, EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES DE SAN JUAN Y SAN PEDRO, EN EL MUNICIPIO DE TIMANÁ - DEPARTAMENTO DEL HUILA**		
PRESUPUESTO TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($275.096.666) M/CTE		
DATOS DE LA POLIZA			
COMPAÑÍA ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
PÓLIZA No	560 47 994000200572		
AMPAROS SOLICITADOS			
AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**		**VIGENCIAS**
CUMPLIMIENTO	20%	$ 56,739,333.20	DESDE 16/06/2026, HASTA 11/03/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10%	$ 28,369,666.60	DESDE 16/06/2026, HASTA 11/11/2029
PAGO ANTICIPADO	100%	$ 137,548,333.00	DESDE 16/06/2026, HASTA 11/11/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	$ 28,369,666.60	DESDE 06/11/2026, HASTA 11/03/2027
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS	APROBADO SI X _____ NO_____		

HENRY ARTUNDUAGA OROZCO
Secretario General y de Gobierno

Fecha de Aprobación:	17/06/2026

Elaborado por: **ANGIE ALEJANDRA LOSADA AGREDO**
Cargo: Apoyo Profesional Oficina de Contratación

Alcaldía de Timaná Nit. 891.180.182-6	Código	SG-GC-A-F 46
	Versión	3.0
	Aprobación	20/01/2026
	Página	1 de 1

APROBACION DE PÓLIZAS

CONVENIO DE ASOCIACION No.	02 DE 2026		
CONTRATISTA	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV**		
NIT	830503021-5		
REPRESENTANTE LEGAL	**JHONATAN LEAL TAPIERO**		
NUMERO DE CEDULA	1.061.800.281		
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS, LUDICAS Y LOGISTICAS PROPIAS DE LA CELEBRACIÓN DEL 59 FESTIVAL FOLCLORICO, CULTURAL Y REINADO MUNICIPAL LA GAITANA 2026, EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES DE SAN JUAN Y SAN PEDRO, EN EL MUNICIPIO DE TIMANÁ - DEPARTAMENTO DEL HUILA**		
PRESUPUESTO TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($275.096.666) M/CTE		
DATOS DE LA POLIZA			
COMPAÑÍA ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
PÓLIZA No	560 74 994000037874		
AMPAROS SOLICITADOS			
AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**		**VIGENCIAS**
RESPONSABILIDAD CIVL	200 SMLMV	$ 350.181.000.00	DESDE 16/06/2026, HASTA 06/11/2026
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS	APROBADO SI X _____ NO_____		

HENRY ARTUNDUAGA OROZCO
Secretario General y de Gobierno

Fecha de Aprobación:	17/06/2026

Elaborado por: **ANGIE ALEJANDRA LOSADA AGREDO**
Cargo: Apoyo Profesional Oficina de Contratación

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608640925

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000037874 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGE: 560 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	16	06	2026			
VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	16	06	2026	23:59		
VIGENCIA HASTA	06	11	2026	23:59		143
FECHA DE IMPRESIÓN	16	06	2026			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
DESDE	16	06	2026	23:59		
HASTA	06	11	2026	23:59		143

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: PITALITO, HUILA TELÉFONO: 3124841272

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: **PITALITO, HUILA** TELÉFONO: 3124841272

BENEFICIARIO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT : 830503021

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: TIMANÁ

DIRECCION: CRA 4 NO 9 - 88

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL 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		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	350,181,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	CONTAMINACION	350,181,000.00		
	GASTOS MEDICOS	350,181,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 830503021 - CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********411,583	$*********0.00	$ *******78,201	$ **********489,783

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
YULIETH ANDREA SILVA ROMERO	9952	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)000000000007000560864092

FIRMA TOMADOR

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

CBDE2070090BFC775D CLIENTE YSILVAPATRI 0

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

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
5608640917

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000200572 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	06	2026	16	06	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: PITALITO, HUILA TELÉFONO: 3124841272

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE TIMANA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.182-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE TIMANA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.182-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/06/2026	11/03/2027	56,739,333.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/06/2026	11/11/2029	28,369,666.60
PAGO ANTICIPADO	16/06/2026	11/11/2027	137,548,333.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/11/2026	11/03/2027	28,369,666.60

BENEFICIARIOS
NIT 891180182 - MUNICIPIO DE TIMANA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DELCONVENIO DE ASOCIACIÓN NO.002 de 2026, RELACIONADO CONAUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS, LUDICAS Y LOGISTICAS PROPIAS DE LA CELEBRACIÓN DEL 59 FESTIVAL FOLCLORICO, CULTURAL Y REINADO MUNICIPAL LA GAITANA 2026, EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES DE SAN JUAN Y SAN PEDRO, EN EL MUNICIPIO DE TIMANÁ - DEPARTAMENTO DEL HUILA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***251,026,999.40	$ **********682,775	$****11,000.00	$ ******131,817	$ **********825,593

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
YULIETH ANDREA SILVA ROMERO	9952	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)000000000007000560864091

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE2070090BFC775E

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000037874** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

ASEGURADO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

BENEFICIARIO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

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 CONVENIO DE ASOCIACIÓN # 002 DE 2026 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS, LUDICAS Y LOGISTICAS PROPIAS DE LA CELEBRACIÓN DEL 59 FESTIVAL FOLCLORICO, CULTURAL Y REINADO MUNICIPAL LA GAITANA 2026, EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES DE SAN JUAN Y SAN PEDRO, EN EL MUNICIPIO DE TIMANÁ - DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ASEGURADOS: CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV NIT 830.503.021 - 5 Y/O MUNICIPIO DE TIMANA NIT 891.180.182-6

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFERCTADOS Y/O MUNICIPIO DE TIMANA NIT 891.180.182-6

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000037874 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV. IDENTIFICACION: 830.503.021-5

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION HUELLAS DE AMOR	830503021-5	CRA 4 NO 9 - 88	TIMANÁ	350,181,000.00	411,583	489,783

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
411,583	489,783

¡Siempre puede ir Si!

Consultar Póliza

DATOS DE EXPEDICIÓN

Número de póliza:	**994000037874**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**NEIVA**	**Ramo:**	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.**		
Tomador / Garantizado:	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	martes, 16 de junio de 2026	viernes, 6 de noviembre de 2026	$350,181,000.00

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

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
16	06	2026	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	16	06	2026	23:59		06	11	2026	23:59	143	16	06	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	16	06	2026	23:59		06	11	2026	23:59	143
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: PITALITO, HUILA TELÉFONO: 3124841272

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: **PITALITO, HUILA** TELÉFONO: 3124841272

BENEFICIARIO: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT : 830503021

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: TIMANÁ

DIRECCION: CRA 4 NO 9 - 88

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL 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		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	350,181,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	CONTAMINACION	350,181,000.00		
	GASTOS MEDICOS	350,181,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 830503021 - CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********411,583	$*********0.00	*******78,201	$ **********489,783

CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Aseguradora Solidaria de Colombia

MODULO

Consultar Póliza

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000200572**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**NEIVA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**MUNICIPIO DE TIMANA**		
Tomador / Garantizado:	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 16 de junio de 2026	jueves, 11 de marzo de 2027	$56,739,333.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 16 de junio de 2026	domingo, 11 de noviembre de 2029	$28,369,666.60
PAGO ANTICIPADO	martes, 16 de junio de 2026	jueves, 11 de noviembre de 2027	$137,548,333.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 6 de noviembre de 2026	jueves, 11 de marzo de 2027	$28,369,666.60

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 9 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

Tomador / Garantizado: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 16 de junio de 2026	jueves, 11 de marzo de 2027	$56,739,333.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 16 de junio de 2026	domingo, 11 de noviembre de 2029	$28,369,666.60
PAGO ANTICIPADO	martes, 16 de junio de 2026	jueves, 11 de noviembre de 2027	$137,548,333.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 6 de noviembre de 2026	jueves, 11 de marzo de 2027	$28,369,666.60

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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
5608640917

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000200572 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	FECHA DE EXPEDICION
16	06	2026	

DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESION
16	06	2026	

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CHAV.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.503.021-5**

DIRECCIÓN: CRA 4 NO. 6-75 P2 OF. 203 CIUDAD: PITALITO, HUILA TELÉFONO: 3124861272

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE TIMANA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.182-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE TIMANA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.182-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/06/2026	11/03/2027	56,739,333.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/06/2026	11/11/2029	28,369,666.60
PAGO ANTICIPADO	16/06/2026	11/11/2027	137,548,333.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/11/2026	11/03/2027	28,369,666.60

BENEFICIARIOS
NIT 891180182 - MUNICIPIO DE TIMANA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

Compañía de Seguros

NO ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Si Cuál Contar, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento