

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4010679175

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000115477 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION	
DIA 17 MES 07 AÑO 2026		DIA 17 MES 07 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.508.246-1
DIRECCIÓN: CALLE 2 #3-24	CIUDAD: CARCASÍ, SANTANDER
TELÉFONO: 3115119962	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CONCEPCION	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.104.060-1
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CONCEPCION	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.104.060-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	17/07/2026	30/06/2027	25,734,470.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	17/07/2026	30/12/2029	12,867,235.25
CALIDAD DEL SERVICIO	17/07/2026	30/04/2027	25,734,470.50

BENEFICIARIOS
NIT 800104060 - MUNICIPIO DE CONCEPCION

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. CONV.A -002-2026, DE FECHA 17 DE JULIO DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER LAS TRADICIONES Y EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER Y LA CONMEMORACIÓN DE SUS 304 AÑOS DE FUNDACIÓN

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****64,336,176.25	VALOR PRIMA: \$ *****223,150	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****45,248	TOTAL A PAGAR: \$ *****283,398
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -	CLAVE 9314	%PART 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 FIDELIDAD SON 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 TRÁVES 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 2012, 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>

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO.

ESTIMADO USUARIO. PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/general/pn/tu-respaldo/patrimoniales/cia-pn-patrimoniales-cumplimiento-particulares-17092020.pdf>. 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)00000000007000401067917

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD821780908F57F58

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4010679563

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000029658 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA			COD. AGE: 400			RAMO: 74			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
17	07	2026	17	07	2026	23:59	30	12	2026	23:59	166	17	07	2026			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			17			07			2026			23:59			30			12			2026			23:59			166		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE		

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL											
DIRECCIÓN: CALLE 2 #3-24											
CIUDAD: CARCASÍ, SANTANDER											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.508.246-1											
TELÉFONO: 3115119962											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL											
DIRECCIÓN: CALLE 2 #3-24											
CIUDAD: CARCASÍ, SANTANDER											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.508.246-1											
TELÉFONO: 3115119962											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLL NIT : 900508246											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: CARCASÍ											
DIRECCION: CALLE 2 NO. 3-24											
ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 2-4											
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE											
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 350,181,000.00 350,181,000.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
BENEFICIARIOS											
NIT 900508246 - ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL											
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS											
NIT 800104060 - MUNICIPIO DE CONCEPCION											
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # CONV.A - 002-2026 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS PARA FORTALECER LAS TRADICIONES Y EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION SANTANDER Y LA CONMEMORACIÓN DE SUS 304 AÑOS DE FUNDACIÓN											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****398,151	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****75,649	TOTAL A PAGAR: \$ *****473,800
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -	9314	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA 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)00000000007000401067956	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CAD821780908F57B59 CLIENTE



MACGUTIERREZ 0

AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400573263	FECHA DE RECAUDO 17/07/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL			C.C o NIT 900508246
TOMADOR PÓLIZA ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000115477 - NRO. ELECTRÓNICO 4010679175			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS			VALOR RECIBO \$ 283,398.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000115477 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900508246 ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL . VALOR PAGADO \$ 283,398.01 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400573263			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -

AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400573264	FECHA DE RECAUDO 17/07/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL			C.C o NIT 900508246
TOMADOR PÓLIZA ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000029658 - NRO. ELECTRÓNICO 4010679563			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS			VALOR RECIBO \$ 473,800.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000029658 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900508246 ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL . VALOR PAGADO \$ 473,799.69 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400573264			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -