

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608537014

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000198450 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
04 08 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
04 08 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.582.157-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 27 20-79 ACOLSURE**

CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ**

TELÉFONO: **6084340304**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SOLITA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.788-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SOLITA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.788-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
20/02/2026	10/02/2027	51,469,068.40
20/02/2026	10/08/2029	25,734,534.20
20/02/2026	10/02/2027	97,947,000.00
20/02/2026	10/02/2027	51,469,068.40
20/02/2026	10/02/2027	51,469,068.40

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

BENEFICIARIOS
NIT 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

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 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN POR RÉGIMEN ESPECIAL No. 051-CNVA-2026 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONOMICOS Y LOGISTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA

ACLARACION:
POR MEDIO DLE PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE ADICION NO. 001 Y PRORROGA NO. 001 D EFECHA 03 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA AJUSTE AL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****59,855,950.00	\$ *****699,380	\$ *****0.00	\$ *****132,882	\$ *****832,262

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA	10931	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS 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 DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONCOMERCIAL@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/wwa_digital/cliente/Modificar

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 REFERIDO SOCIAL PRINCIPAL, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSPARENCIA 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>

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE20700907F47D5A

CLIENTE



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608537014

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000198450 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
04 08 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
04 08 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.582.157-9**

DIRECCIÓN: CALLE 27 20-79 ACOISURE

CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETÁ

TELÉFONO: 6084340304

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SOLITA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.788-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SOLITA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.788-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO

20/02/2026

06/05/2027

51,469,068.40

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

20/02/2026

06/11/2029

25,734,534.20

PAGO ANTICIPADO

20/02/2026

06/05/2027

97,947,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

20/02/2026

06/05/2027

51,469,068.40

CALIDAD DEL BIEN

20/02/2026

06/05/2027

51,469,068.40

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

BENEFICIARIOS

NIT 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA

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 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN POR RÉGIMEN ESPECIAL No. 051-CNVA-2026 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONOMICOS Y LOGISTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA

ACLARACION:

POR MEDIO DLE PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE ADICION NO. 001 Y PRORROGA NO. 001 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA AJUSTE A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ ***278,088,739.40

VALOR PRIMA:

\$ *****268,184

GASTOS EXPEDICION:

\$ *****0.00

IVA:

\$ *****50,955

TOTAL A PAGAR:

\$ *****319,139

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA

10931

100.00

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS 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), MENSAJERIA 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.CO.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.CO.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/web_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 MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSICIÓN 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>

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)00000000007000560853701

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE20700907F47D59



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000198450**

Número de
anexo: **5**

Agencia: **NEIVA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **MUNICIPIO DE SOLITA**

Tomador /
Garantizado: **FUNDACION PARA LA SALUD,
EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 20 de febrero de 2026	jueves, 6 de mayo de 2027	\$51,469,068.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 20 de febrero de 2026	martes, 6 de noviembre de 2029	\$25,734,534.20
PAGO ANTICIPADO	viernes, 20 de febrero de 2026	jueves, 6 de mayo de 2027	\$97,947,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 20 de febrero de 2026	jueves, 6 de mayo de 2027	\$51,469,068.40
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 20 de febrero de 2026	jueves, 6 de mayo de 2027	\$51,469,068.40

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000198450**

Número de
anexo: **4**

Agencia: **NEIVA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **MUNICIPIO DE SOLITA**

Tomador /
Garantizado: **FUNDACION PARA LA SALUD,
EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL**

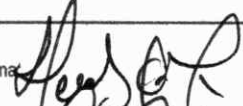
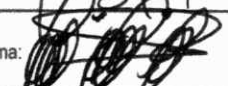
Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 20 de febrero de 2026	miércoles, 10 de febrero de 2027	\$51,469,068.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 20 de febrero de 2026	viernes, 10 de agosto de 2029	\$25,734,534.20
PAGO ANTICIPADO	viernes, 20 de febrero de 2026	miércoles, 10 de febrero de 2027	\$97,947,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 20 de febrero de 2026	miércoles, 10 de febrero de 2027	\$51,469,068.40
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 20 de febrero de 2026	miércoles, 10 de febrero de 2027	\$51,469,068.40

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)



 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.:560-47-994000198450	Inicio: 23/02/2026	Prórroga: SI
Otros:		
Cia Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Fecha Expedición: 04 de agosto 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:	4-5	Vigencias
Riesgos Amparados	Valor Asegurado	Fecha Inicio
Fecha Final		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 51.469.068,40	20/02/2026
6/05/2027		
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 25.734.534,20	20/02/2026
6/11/2029		
PAGO ANTICIPADO	\$ 97.947.000,00	20/02/2026
6/05/2027		
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 51.469.068,40	20/02/2026
6/05/2027		
CALIDAD DEL BIEN	\$ 51.469.068,40	20/02/2026
6/05/2027		
VALOR TOTAL:	\$ 278.088.739,40	
Tipología Contractual: CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.051-CNVA-2026		
Contratista: FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES		
Objeto del contrato: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del convenio será de (257) días calendario contados a partir del de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, en todo caso hasta el 31 de diciembre de 2026.	
Valor Contrato:	QUINIENTOS CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$514.690.684) MCTE	
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 cinco (05) días del mes de agosto de 2026.		
Nota aclaratoria:	POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO N°5 Y EN VIRTUD DEL ACTA DE ADICION NO. 001 Y PRORROGA NO. 001 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA AJUSTE A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA	
 CAMILO GUTIERREZ MORENO ALCALDE MUNICIPAL		
Nombre y firma del Responsable		
Proyecto 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: 

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5608537022

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000037335 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
04	08	2026		09	08	2026	23:59	06	11	2026	23:59	89	05	08	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: PRORROGA				VIGENCIA DEL ANEXO											
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
09	08	2026	23:59	06	11	2026	23:59	89	05	08	2026	23:59	89		
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL			
DIRECCIÓN: CALLE 27 20-79 ACOISURE			
CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETÁ			
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.582.157-9			
TELÉFONO: 6084340304			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA			
DIRECCIÓN: LUGAR PALACIO MUNICIPAL			
CIUDAD: SOLITA, CAQUETÁ			
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.788-4			
TELÉFONO: 4304138			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOLITA			
NIT : 800095788			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: SOLITA			
DIRECCION: MUNICIPIO DE SOLITA			
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:			
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO		\$ 350,181,000.00	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		350,181,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		350,181,000.00	
RCE PATRONAL		350,181,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		350,181,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
NIT 800095788 - MUNICIPIO DE SOLITA			

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 ASOCIACION PROCESO DE SELECCIÓN POR RÉGIMEN ESPECIAL No. 051-CNVA-2026 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2026, REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONOMICOS Y LOGISTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA

ACLARACION:
POR MEDIO DLE PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE ADICION NO. 001 Y PRORROGA NO. 001 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA AJUSTE A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****213,467	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****40,559	TOTAL A PAGAR: \$ *****254,025
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA	CLAVE 10931	%PART 100.00	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)00000000007000560853702	FIRMA TOMADOR

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

CBDE20700907F47D57

CLIENTE

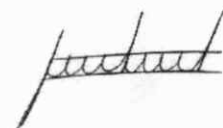
BGONZALEZPATRI 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2009 DIC/93 - RÉGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

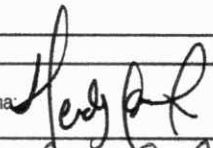
Compañía de Seguros

AGENCIA NEIVA	TRANSACCIÓN Nro. 560361183	FECHA DE RECAUDO 05/08/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL			C.C o NIT 900582157
TOMADOR PÓLIZA FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000037335 - NRO. ELECTRÓNICO 5608537022			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS			VALOR RECIBO \$ 254,025.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000037335 - ANEXO 2 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900582157 FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL . VALOR PAGADO \$ 254,025.14 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 560361183			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: GONZALEZ ESPAÑA BIBIANA

 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 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.: 560-74-994000037335	Inicio: 23/02/2026	Prórroga: SI	Otros:
Cia Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		Fecha Expedicion: 04/08/2026	
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:	2	Vigencias	
Riesgos Amparados	Valor Asegurado	Fecha Inicio	Fecha Final
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	\$ 350.181.000,00	9/08/2026	6/11/2026
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		9/08/2026	6/11/2026
RCE PATRONAL		9/08/2026	6/11/2026
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		9/08/2026	6/11/2026
VALOR TOTAL:	\$ 350.181.000,00		
Tipología Contractual : CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.051-CNVA-2026			
Tomador: FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES			
Objeto del contrato: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SOLITA CAQUETA			
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del convenio será de (257) días calendario contados a partir del día de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, en todo caso hasta el 31 de diciembre de 2026.		
Valor Contrato:	QUINIENTOS CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$514.690.684) MCTE		
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 cinco (05) días del mes de agosto de 2026.			
Nota aclaratoria:	POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE ADICION NO. 001 Y PRORROGA NO. 001 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2026, SE REALIZA AJUSTE A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.		
 CAMILO GUTIERREZ MORENO ALCALDE MUNICIPAL Nombre y firma del Responsable			
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:	