

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4352410379

PÓLIZA No: 435 -74 - 994000016770 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYÁN DELEGADA				COD. AGE: 435				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
05	08	2026		05	08	2026	23:59	30	08	2026	23:59	25	05	08	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				A LAS				A LAS				DÍAS			
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA			
				05				08				2026				23:59				30				08				2026				23:59				25			
				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS											

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA										IDENTIFICACIÓN: NIT					900.218.613-7				
DIRECCIÓN: CL 1 7 14 OF 216										CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA					TELÉFONO: 6028368862				

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA										IDENTIFICACIÓN: NIT					891.502.664-8				
DIRECCIÓN: CALLE 3 4 31										CIUDAD: ALMAGUER, CAUCA					TELÉFONO: 3127595887				
BENEFICIARIO: 5 TERCEROS AFECTADOS										IDENTIFICACIÓN: SI					3.001.751				

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS														
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA														
NIT : 891502664														
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: ALMAGUER														
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO														
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION														
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:														

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
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
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 No 146 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA FIESTA DE VERANO DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER VIGENCIA 2026

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****59,963	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****11,393	TOTAL A PAGAR: \$ *****71,355
--	--------------------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA	CLAVE 2712	%PART 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTRADA 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://aseguradora-solidaria.com.co/links-de-servicio-y-busque-el-nombre-del-producto-y-como-figura-en-el-titulo-de-este-documento> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradora-solidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007008435241037	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	GIPAZPATRI 0
--	---------	--------------

CADB257A0B0EFC7D58

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

ANEXO: 0

TIPO DE MOVIMIENTO: 0

TOMADOR: FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA

IDENTIFICACION: 900.218.613-7

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA	891502664-8	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ALMAGUER	350,181,000.00	59,963	71,355
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					59,963	71,355	

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352410361

PÓLIZA No: 435-47-994000064353 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
05 08 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
05 08 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.218.613-7**

DIRECCIÓN: **CL 1 7 14 OF 216**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TELÉFONO: **6028368862**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.502.664-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.502.664-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO
CUMPLIMIENTO
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
CALIDAD DEL SERVICIO

05/08/2026
05/08/2026
05/08/2026
05/08/2026

30/12/2026
30/12/2026
30/08/2029
28/02/2027

87,394,179.80
206,118,349.00
21,848,544.95
87,394,179.80

BENEFICIARIOS

NIT 891502664 - MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA

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 No 146 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA FIESTA DE VERANO DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER VIGENCIA 2026

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ****402,755,253.55

VALOR PRIMA:
\$ *****704,623

GASTOS EXPEDICION:
\$ ****15,000.00

IVA:
\$ *****136,728

TOTAL A PAGAR:
\$ *****856,352

NOMBRE INTERMEDIARIO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA

CLAVE
2712

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA 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 FIDELIOS 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 SEÑALES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESSE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR RECONSTRUIR 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/web_digital/clients/Mostrar

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, SUPLENIR 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 TRANSMISIÓN DE LOS MISAMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2016 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULA LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN 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/CONTENEDORES-INTERSECTIVAS/Politica-de-Privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESAR AL SIGUIENTE LINK: <https://aseguradorasolidaria.com.co/entidades-de-interseccion/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

(415)7701861000019(8022)00000000007000435241036

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB257A0B0EC7D59

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA

COD. AGENCIA: 435

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000016770 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.218.613-7

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALMAGUER CAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.502.664-8

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

TEXTO ITEM 1

AMPAROS Y COBERTURAS DE LA POLIZA RCE

-COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

- 3.1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
- 3.2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
- 3.3. COBERTURA EXPRESA DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
- 3.4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- 3.5. COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

NOTA. SE ACLARA QUE LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE SE ENCUENTRA AMPARADO DENTRO DEL PLO

CLIENTE

6/8/26, 11:19

Recibo JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES EN SEGUROS

SANTANDER DE QULICHAO, agosto
06, 2026
FUNDACION PARA EL
DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA
- FUDESO
CL 1 7 14 OF 209 ED EL PRADO
TEL: +57 8368862
DOC: 900218613-7

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA
LTDA SUS ASESORES EN
SEGUROS
SANTANDER DE QULICHAO
CRA 3 NUMERO 18-115
3187128634
- Colombia
NIT: 891502661-6



CONCEPTO:

RECIBO #: 18450

Póliza	Ramo	Aseguradora	Valor recibido
994000064353, Riesgo:146	Cumplimiento	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	856,352 COP
			Total Recibido: 856,352 COP
Efectivo 856,352 COP		JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA. LTDA <i>[Signature]</i>	
Medio de pago		Firma recibido el 6 AGO 2026 CAJA	

6/8/26, 11:19

Recibo JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES EN SEGUROS

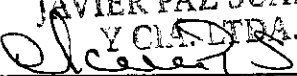
SANTANDER DE QULICHAO, agosto
06, 2026
FUNDACION PARA EL
DESARROLLO SOCIAL DEL CAUCA
- FUDESO
CL 1 7 14 OF 209 ED EL PRADO
TEL: +57 8368862
DOC: 900218613-7

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA
LTDA SUS ASESORES EN
SEGUROS
SANTANDER DE QULICHAO
CRA 3 NUMERO 18-115
3187128634
- Colombia
NIT: 8 9 1 5 0 2 6 6 1-6



CONCEPTO:

RECIBO #: 18451

Póliza	Ramo	Aseguradora	Valor recibido
994000016770, Riesgo: 146	RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	71.355 COP
Total Recibido:			71.355 COP
Efectivo 71.355 COP	JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA. LTDA.  Firma recibido 06 AGO 2025		
Medio de pago			

CAJA
PAGADO