ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURIDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) APROBACIÓN DE GARANTÍAS	MAJA01.04.03.P001.F010	
		VERSIÓN	004

1. ORGANISMO:	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL - DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI					
2. ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	4146.010.26.1.2474.2026	VALOR TOTAL:	$ 492.728.788,00			
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				DIA	MES	AÑO
				3	9	2026
4. OBJETO DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA:	PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y DE FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN, GOBIERNO PROPIO, GOBERNANZA, PLANIFICACIÓN AUTÓNOMA Y PERVIVENCIA CULTURAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS CON PRESENCIA EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA GESTIÓN COMUNITARIA, EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CONCERTACIÓN Y PARTICIPACIÓN, LA REVITALIZACIÓN DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN EN DERECHO PROPIO, GOBIERNO PROPIO Y GOBERNANZA, Y EL DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES DE VIDA DE LOS CABILDOS Y RESGUARDOS INDÍGENAS CON ACTA DE POSESIÓN VIGENTE ANTE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DE SANTIAGO DE CALI – BP-26005423”.					
5. CONTRATISTA:	CABILDO INDIGENA DX J PHA DENA ABRIENDO CAMINOS					
6. NIT N°:	901.418.378-2					
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	420-47-994000052128	ANEXO N°:	0			
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA					
Ciudad y fecha de expedición de la póliza:	CALI-NORTE	jueves, 3 de septiembre de 2026				
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:	420-74-994000014450	ANEXO N°:	0			
Ciudad y fecha de expedición de la póliza:	CALI-NORTE					

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

X	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
X	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	20%	$ 98.545.757,60	3	9	2026	15	6	2027
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	$ 98.545.757,60	3	9	2026	15	6	2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	$350,181,000,00	3	9	2026	15	12	2026

Observaciones:

De acuerdo con lo establecido en el Contrato Interadministrativo No. 44146.010.26.1.2474.2026, se firma la presente Acta de aprobación de garantías, en Santiago de Cali, a los siete (07) días del mes de septiembre de 2026.

NIGERIA RENTERIA LOZANO
Secretario de Despacho
Secretaría de Bienestar Social

Proyectó: Nathalia Saenz Ardila- Contratista

Revisó: Jorge Alejandro Saavedra - Contratista
Krysthian David Ramírez Munevar - Jefe de Oficina - UAG (E)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2026

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210324010

PÓLIZA No: 420 - 47 - 994000052128 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	03	09	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	03	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CABILDO INDIGENA DX J PHA DENA ABRIENDO CAMIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.418.378-2**

DIRECCIÓN: CR 127 CL 24 CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3185199296

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **. SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	03/09/2026	15/06/2027	98,545,757.60
CALIDAD DEL SERVICIO	03/09/2026	15/06/2027	98,545,757.60

BENEFICIARIOS
NIT 890399011 - SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL COMPLEMENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 4146.010.26.1.2474.2026, SUSCRITO ENTRE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL NIT 890.399.011-3 Y CABILDO INDIGENA DXIJ PHADENA ABRIENDO CAMINOS NIT 901.418.378-2, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y DE FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN, GOBIERNO PROPIO, GOBERNANZA, PLANIFICACIÓN AUTÓNOMA Y PERVIVENCIA CULTURAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS CON PRESENCIA EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA GESTIÓN COMUNITARIA, EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CONCERTACIÓN Y PARTICIPACIÓN, LA REVITALIZACIÓN DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN EN DERECHO PROPIO, GOBIERNO PROPIO Y GOBERNANZA, Y EL DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES DE VIDA DE LOS CABILDOS Y RESGUARDOS INDÍGENAS CON ACTA DE POSESIÓN VIGENTE ANTE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DE SANTIAGO DE CALI - BP-26005423.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***197,091,515.20	$ **********461,680	$****15,000.00	$ *******90,569	$ **********567,249

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
OCM & ASOCIADOS LIMITADA OCM & ASOCI	11176	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)000000000007000421032401

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADA21780C0DF87E5E

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 jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. 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**

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210324044

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000014450 **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGE: 420 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	03	09	2026	
VIGENCIA DESDE	03	09	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	15	12	2026	23:59
FECHA DE IMPRESIÓN	03	09	2026	

DIAS: 103

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS
VIGENCIA DESDE	03	09	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	15	12	2026	23:59

DIAS: 103

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CABILDO INDIGENA DX J PHA DENA ABRIENDO CAMIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.418.378-2**

DIRECCIÓN: CR 127 CL 24 CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3185199296

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

DIRECCIÓN: CALLE 7 4 70 CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: 6800810

BENEFICIARIO: **TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.003.025**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: . SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - S NIT : 890399011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CALI

DIRECCION: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, .

ACTIVIDAD: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

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		
	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 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
SI 3003025 - TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

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 INTERADMINISTRATIVO No 4146.010.26.1.2474.2026, SUSCRITO ENTRE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL NIT 890.399.011-3 Y CABILDO INDIGENA DXIJ PHADENA ABRIENDO CAMINOS NIT 901.418.378-2, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y DE FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN, GOBIERNO PROPIO, GOBERNANZA, PLANIFICACIÓN AUTÓNOMA Y PERVIVENCIA CULTURAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS CON PRESENCIA EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA GESTIÓN COMUNITARIA, EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CONCERTACIÓN Y PARTICIPACIÓN, LA REVITALIZACIÓN DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN EN DERECHO PROPIO, GOBIERNO PROPIO Y GOBERNANZA, Y EL DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES DE VIDA DE LOS CABILDOS Y RESGUARDOS INDÍGENAS CON ACTA DE POSESIÓN VIGENTE ANTE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DE SANTIAGO DE CALI - BP-26005423.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********296,455	$*********0.00	$ *******56,326	$ **********352,781

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
OCM & ASOCIADOS LIMITADA OCM & ASOCI	11176	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)000000000007000421032404

FIRMA TOMADOR

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

CLOAIZAPT 0

CADA21780C0DF87E5B

CLIENTE

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 jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000014450** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CABILDO INDIGENA DX J PHA DENA ABRIENDO CAMIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.418.378-2**

ASEGURADO: **. SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.003.025**

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL NIT 890.399.011-3 Y CABILDO INDIGENA DXIJ PHADENA ABRIENDO CAMINOS NIT 901.418.378-2
BENEFICIARIO: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL NIT 890.399.011-3 Y TERCEROS AFECTADOS

SE ACLARA QUE LOS AMPAROS DE LA POLIZA SON LOS SIGUIENTES:

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$350.181.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$350.181.000
RCE PATRONAL	$350.181.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$350.181.000
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	$350.181.000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$350.181.000

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000014450 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: CABILDO INDIGENA DX J PHA DENA ABRIENDO CAMIN **IDENTIFICACION:** 901.418.378-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	. SANTIAGO DE CALI DISTRITO E	890399011-3	SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPE	CALI	350,181,000.00	296,455	352,781

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
296,455	352,781