APROBACIÓN DE GARANTÍAS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
N° CONVENIO	**00006365-2026**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 DE AGOSTO DE 2026	
OBJETO DEL CONVENIO:	"2026J-131 AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR ACCIONES ENFOCADAS EN EL PILAR 3."MANEJO Y RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES," DIRIGIDAS A COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER"	
PROCESO	SGR-AEPSAL-001-2026	
LINK SECOP II	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10731011&isFromPublicArea=True&isModal=False	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO:	DOS (2) MESES	
FECHA DE INICIO DEL CONVENIO:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO:	20 DE NOVIEMBRE DE 2026	
VALOR DEL CONVENIO	Para todos los efectos legales y fiscales el valor estimado del convenio resultante del presente proceso de contratación será de: **CIENTO QUINCE MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($115.062.530,00)** distribuidos de la siguiente manera:	
	APORTE MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA (Económico):	POR PARTE DEL MUNICIPIO los aportes serán de: **NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($99.914.225,00).** Los cuales incluyen todos los costos directos e indirectos necesarios para la ejecución del convenio, junto con todos los impuestos, gravámenes y retenciones a que haya lugar.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	APORTE DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO – ESAL (En Especie):	POR PARTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO – ESAL los aportes serán de: **QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS MCTE ($15.148.305,00)**

N° NIT:	900245671-9
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	MIRYAM DEL CARMEN SANTIAGO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CEDULA DE CIUDADANIA
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	37.257.497 DE CÚCUTA

CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT Ó NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
N/A	1	N/A	N/A	N/A

Contrato de interventoría asociado: Si ☐ NO ☒ **CONVENIO DE ASOCIACIÓN 00006365-2026** CUYO OBJETO "2026J-131 AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR ACCIONES ENFOCADAS EN EL PILAR 3."MANEJO Y RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES," DIRIGIDAS A COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER"

APROBACIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	
Compañía aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Nit	860.524.654-6
Número de póliza de cumplimiento	460 47 994000103402
Anexo No.	1
Fecha de expedición	23 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Estado	APROBADA
Fecha de aprobación	25 DE SEPTIEMBRE DE 2026

APROBACIÓN DE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Compañía aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Nit	860.524.654-6
Número de póliza de responsabilidad civil contractual	460 74 994000009899
Anexo No.	1
Fecha de expedición	23 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Estado	APROBADA
Fecha de aprobación	25 DE SEPTIEMBRE DE 2026

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/09/2026	21/05/2027	$11,506,253.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	21/09/2026	21/11/2029	$5,753,126.50

LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			
CALIDAD DEL SERVICIO	21/09/2026	21/05/2027	$11,506,253.00

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	21/09/2026	20/11/2026	$350,181,000.00

¿Se aprueba la póliza? Si ☒ No ☐

Observaciones:
Mediante esta acta se aprueban las pólizas GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL, con No. 460 47 994000103402, ANEXO No.1 Y POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 460 74 994000009899, ANEXO No.1; según **ACTA DE INICIO** de fecha 21-sep-2026.

Cumplimiento
Anexo 0: Aprobado
Anexo 1: Aprobado en la presente acta

Responsabilidad Civil extracontractual
Anexo 0: Aprobado
Anexo 1: Aprobado en la presente acta

Responsable de aprobación:

FABIAN ALBERTO PRATO DUARTE
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
Ordenador del gasto

Proyectó y Aprobó SECOP	John Enderson Escalante Rolón	*Contratista Profesional SGR*	
*Nota: Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

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 2025

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603621980

PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000103402 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	09	2026	23	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNIMEDES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.245.671-9**

DIRECCIÓN: AVENIDA 14 9 69 SAN MIGUEL CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3222581253

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	21/09/2026	21/05/2027	11,506,253.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	21/09/2026	21/11/2029	5,753,126.50
CALIDAD DEL SERVICIO	21/09/2026	21/05/2027	11,506,253.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

BENEFICIARIOS - ASEGURADOS.
NIT 890501434 - MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA
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 DE CONTRATO DE CONVENIO DE ASOCIACION NO 00006365-2026 DE FECHA 28/08/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON 2026J-131 AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR ACCIONES ENFOCADAS EN EL PILAR 3.MANEJO Y RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES, DIRIGIDAS A COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
.

SE EFECTUA PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA DE 21-09-2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LASGARANTIAS DE CONTRATO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****28,765,632.50	$ **********0	$********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
MIGUEL JHAN PIERRE CORONEL VARGAS	10278	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)000000000007000460362198

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADE207B090BF57958

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

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
4603621998

PÓLIZA No: 460 -74 - 994000009899 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGE: 460 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	09	2026	31	10	2026	23:59	20	11	2026	23:59	20	23	09	2026

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	10	2026	23:59	20	11	2026	23:59	20

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNIMEDES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.245.671-9**

DIRECCIÓN: AVENIDA 14 9 69 SAN MIGUEL CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3222581253

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

DIRECCIÓN: CALLE 11 # 5-49 ED PALACION MUNICIPAL DE CUCUTA CIUDAD: **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: 6075874444

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA NIT : 890501434

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CÚCUTA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS - ASEGURADOS.
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA, CON NIT 890.501.434.
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 CONTRATO DE CONVENIO DE ASOCIACION N 00006365 DE FECHA 28/08/2026 REFERENTE A 2026J-131 AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR ACCIONES ENFOCADAS EN EL PILAR 3.MANEJO Y RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES, DIRIGIDAS A COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER.

SE EFECTUA PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA DE 21-09-2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LASGARANTIAS DE CONTRATO.

SE ACLARA QUE LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS DE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LAS FECHAS VAN DESDE EL DIA 21-09-2026 HASTA EL DIA 20-11-2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS.

NOTA: SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA, CON NIT 890.501.434 Y/O TERCDEROS AFECTADOS

LA PRESENTE POLIZA SE ENCUENTRA EXPEDIDA CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9. DEL DECRETO 1082 DE 2015.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********0	$********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MIGUEL JHAN PIERRE CORONEL VARGAS	10278	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)000000000007000460362199

FIRMA TOMADOR

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

CADE207B090BF57956

CLIENTE

MCORONELPAT 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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CUCUTA QUINTA VELEZ COD. AGENCIA: 460 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000009899** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNIMEDES** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.245.671-9**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

TEXTO ITEM 1

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

1.1 AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. $ 350.181.000.
1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURODERESPONSABILIDADCIVILEXTRACONTRACTUAL $ 350.181.000.
1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS. $ 350.181.000.
1.4 AMPARO PATRONAL. $ 350.181.000.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS. $ 350.181.000.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA. $ 350.181.000.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. $ 350.181.000.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. $ 350.181.000.

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000009899 **ANEXO:** 1 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: FUNDACION UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNIMEDES **IDENTIFICACION:** 900.245.671-9

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUC	890501434-2	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	CÚCUTA	350,181,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0