Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4010932913

PÓLIZA No: 400-47-994000116758 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	24	10	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	24	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.998.775-7**

DIRECCIÓN: CL 7 21 A 04 BRR LLANO ECHAVES CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3125232492

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CONVENCION** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.099.236-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CONVENCION** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.099.236-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	23/10/2026	23/04/2027	26,122,605.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	23/10/2026	23/01/2030	26,122,605.80
CALIDAD DEL SERVICIO	23/10/2026	23/04/2027	26,122,605.80

BENEFICIARIOS
NIT 800099236 - MUNICIPIO DE CONVENCION

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 CONVENIO DE ASOCIACION 007 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL DE LAS ÁREAS ESTRATÉGICAS Y SUS SERVICIOS ECOSISTÉMICOS EN EL CORREGIMIENTO EL GUAMAL, PREDIO EL CHORRÓN, DEL MUNICIPIO DE CONVENCIÓN, NORTE DE SANTANDER

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****78,367,817.40	$ **********222,150	$****11,000.00	$ *******44,298	$ **********277,448

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AMAYA AGENCIA DE SEGUROS LTDA AMAYA	9766	100.00			

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)000000000007000401093291

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD82178060CFE775E

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

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

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar

Documentos Tipo

Documentos Tipo No. Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cump
los recurs
compi
est
reglamen

DETALLE DE LA GARANTÍA

Tipo de garantía

- [x] Cumplimiento - Calidad del servicio
- [ ] Cumplimiento - Otros
- [ ] Responsabilidad civil extra contractual
- (•) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- ( ) Garantía bancaria

Sentencia T-3

Contrato asoci
la Corte Con

Entidad aseguradora Aseguradora Solidaria de Colombia
Número de póliza 400 47 994000116758
Tomador FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SOCIAL Y SOLIDARIO
Beneficiario MUNICIPIO DE CONVENCION

Condiciones e

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	26.122.605,80 COP	23/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	26.122.605,80 COP	23/01/2030 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	26.122.605,80 COP	23/04/2027 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

E

Configuración

¿Se rec

	Descripción	Nombre del documento		
[ ]	400-47-994000116758-0 Poliza de Cumplimiento.pdf	400-47-994000116758-0 Poliza de Cumplimiento.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *CAMILO ANDRES CLARO NUMA* 26/10/2026 10:09 AM *(UTC -5 horas)*

Configuración

Cancelar

¿Solicitud de garantías? (•) Sí ( ) No

Garantías por lotes, grupos o etapas ( ) Sí (•) No

Cumplimiento (•) Sí ( ) No

[x] Cumplimiento del contrato				
(•) % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	23/04/2027 4:30:00 AM *((UTC-*
[x] Pago de salarios			
(•) % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	22/01/2030 12:00:00 PM *((UTC*
[x] Calidad del servicio			
(•) % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	23/04/2027 4:30:00 AM *((UTC-*
[x] Otro:	SERIEDAD DE LA OFERTA		
(•) % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	7 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	4 días de tiempo transcurrido (*Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual (•) Sí ( ) No

(•) No. de SMMLV	200

Fecha límite para entrega de garantías: 11 horas de tiempo transcurrido *(27/10/2026 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(2*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin
CO1.WRT.20981289	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	78.367.817,40 COP	Aseguradora Solidaria de Colombia	23/01/2030 *((Bogotá, Lima, C*
CO1.WRT.20983503	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	Aseguradora Solidaria de Colombia	22/01/2027 *((Bogotá, Lima, C*

Configuración **DETALLE DE LA GARANTÍA**

Condiciones c

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción	Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 6 No. 4 -14 Parque Principal Esquina - Palacio Municipal
Ubicación CO-NSA-54206 - Convención
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Convención
Dirección Carrera 6 No. 4 -14 Parque Principal Esquina - Palacio Municipal
Código postal 547050

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	GUAMAL	COLOMBIA > Norte de Santander > Convención

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4010932962

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000030112 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA — COD. AGE: 400 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
26 / 10 / 2026		23 / 10 / 2026 / 23:59		22 / 01 / 2027 / 23:59		91	26 / 10 / 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	23 / 10 / 2026 / 23:59		22 / 01 / 2027 / 23:59		91

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SO — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.998.775-7

DIRECCIÓN: CL 7 21 A 04 BRR LLANO ECHAVES — CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER — TELÉFONO: 3125232492

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SO — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.998.775-7

DIRECCIÓN: CL 7 21 A 04 BRR LLANO ECHAVES — CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER — TELÉFONO: 3125232492

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIEN NIT : 900998775

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CONVENCIÓN

DIRECCION: MUNICIPIO DE CONVENCION. NORTE DE SANTANDER

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: SI APLICA 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		
	GASTOS MEDICOS	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
NIT 800099236 - MUNICIPIO DE CONVENCION
NIT 001 - TERCEROS 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 CONVENIO DE ASOCIACION 007 DE 2026 CELEBRADO ENTRELASPARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓNDEESTRATEGIAS PARA LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL DE LAS ÁREAS ESTRATÉGICAS YSUSSERVICIOS ECOSISTÉMICOS EN EL CORREGIMIENTO EL GUAMAL, PREDIO EL CHORRÓN, DEL MUNICIPIO DE CONVENCIÓN, NORTEDESANTANDER

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARAN ASEGURADOS BENEFICIARIOS
MUNICIPIO DE CONVENCION NORTE DE SANTANDER NIT 800.099.236-9
TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AMAYA AGENCIA DE SEGUROS LTDA AMAYA	9766	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)000000000007000401093296

FIRMA TOMADOR

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

SERSANCHEZ 0

CAD82178060CF87C57

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

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

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000030112 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SO IDENTIFICACION: 900.998.775-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION PARA EL PROGRESO D	900998775-7	MUNICIPIO DE CONVENCION. NORTE	CONVENCIÓN	0.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar

Documentos Tipo

Documentos Tipo No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020.

Decreto 248 de 2021

¿Debe cump
los recurs
compi
esi
reglamen

DETALLE DE LA GARANTÍA

Justificación
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [ ] Cumplimiento - Pago de salarios
- [ ] Cumplimiento - Calidad del servicio
- [ ] Cumplimiento - Otros
- [x] Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- (•) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- ( ) Garantía bancaria

Sentencia T-3

Contrato asocí
la Corte Con

Entidad aseguradora Aseguradora Solidaria de Colombia

Número de póliza 400 74 994000030112

Tomador FUNDACION PARA EL PROGRESO DEL PENSAMIENTO SOCIAL Y SOLIDARIO

Condiciones e

Beneficiario MUNICIPIO DE CONVENCION

E

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	350.181.000,00 COP	22/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración

¿Se rec

	Descripción	Nombre del documento		
[ ]	400-74-994000030112-1 Poliza RCE Mod.pdf	400-74-994000030112-1 Poliza RCE Mod.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *CAMILO ANDRES CLARO NUMA* 26/10/2026 10:46 AM *(UTC -5 horas)*

Configuración

Cancelar

¿Solicitud de garantías? (•) SI ( ) No

Garantías por lotes, grupos o etapas ( ) SI (•) No

Cumplimiento (•) SI ( ) No

[x] Cumplimiento del contrato				
(•) % del valor del contrato		10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía			Fecha de vigencia (hasta)	23/04/2027 4:30:00 AM *((UTC-*
[x] Pago de salarios				
(•) % del valor del contrato		10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía			Fecha de vigencia (hasta)	22/01/2030 12:00:00 PM *((UTC*
[x] Calidad del servicio				
(•) % del valor del contrato		10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía			Fecha de vigencia (hasta)	23/04/2027 4:30:00 AM *((UTC-*
[x] Otro:		SERIEDAD DE LA OFERTA		
(•) % del valor del contrato		10,00	Fecha de vigencia (desde)	7 días de tiempo transcurrido (
( ) Valor de la garantía			Fecha de vigencia (hasta)	4 días de tiempo transcurrido (*Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual (•) SI ( ) No

(•) No. de SMMLV	200	

Fecha límite para entrega de garantías: 11 horas de tiempo transcurrido *(27/10/2026 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(2*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin
CO1.WRT.20981289	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	78.367.817,40 COP	Aseguradora Solidaria de Colombia	23/01/2030 *((Bogotá, Lima, C*
CO1.WRT.20983503	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	Aseguradora Solidaria de Colombia	22/01/2027 *((Bogotá, Lima, C*

Configuración

DETALLE DE LA GARANTÍA

Condiciones c

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 6 No. 4-14 Parque Principal Esquina - Palacio Municipal
Ubicación CO-NSA-54206 - Convención
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Convención
Dirección Carrera 6 No. 4 -14 Parque Principal Esquina - Palacio Municipal
Código postal 547050

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	GUAMAL	COLOMBIA > Norte de Santander > Convención

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DETALLE DE LA GARANTÍA