

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6202777782

PÓLIZA No: 620-47-994000051459 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: ANULACION DE ANEXO

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8

DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	07/12/2023	30/09/2024	0.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	07/12/2023	30/03/2027	0.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/03/2024	30/03/2029	0.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901199491 - INTERCONDI S A S - PART: 50.00%
NIT 900709306 - IAR PROYECTOS SAS - PART: 50.00%

BENEFICIARIOS
NIT 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA MODIFICACION
OBJETO DE LA MODIFICACION
EN EL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023, CON FECHA DE REINICIO PREVISTO PARA EL DIA 21/01/2024.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	CLAVE 6002	%PART 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 FIDELIGNOS 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.cowwa_digitalclientinfofin

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 QUIEN 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 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>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700062027778

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207A070DFB7E57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **47** No PÓLIZA: **994000051459** ANEXO: **4**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO ITEM 1

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 LA EJECUCION DEL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

NOTA ACLARATORIA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000051459 ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:
*ACTA DE INICIO (07/12/2023)
*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023
*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023
*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA LOS ANEXOS 2 Y 3
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202777782

PÓLIZA No: 620-47-994000051459 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: ANULACION DE ANEXO	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 08 MES 03 AÑO 2024	DIA 08 MES 03 AÑO 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8
DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	07/12/2023	30/09/2024	-20,222,725.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	07/12/2023	30/03/2027	-20,222,725.80
CALIDAD DEL SERVICIO	30/03/2024	30/03/2029	-20,222,725.80

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901199491 - INTERCONDI S A S - PART: 50.00%
NIT 900709306 - IAR PROYECTOS SAS - PART: 50.00%

BENEFICIARIOS
NIT 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

****OBJETO DE LA MODIFICACION****
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023 SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN (3) TRES MESES, POR LO ANTERIOR SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTÍAS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

*****OBJETO DE LA GARANTIA*****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ** (60,668,177.40)	\$ ***** (-24,517)	\$ **** -5,000.00	\$ **** (-5,608)	\$ ***** (35,125)

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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.cowww_digitalclientinfofin

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 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>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700062027778

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207A070DFB7F5C

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **47** No PÓLIZA: **994000051459** ANEXO: **5**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO ITEM 1

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 LA EJECUCION DEL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

NOTA ACLARATORIA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000051459 ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:
*ACTA DE INICIO (07/12/2023)
*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023
*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023
*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXOS 2
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202777782

PÓLIZA No: 620-47-994000051459 ANEXO: 6

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: ANULACION DE ANEXO	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 08 MES 03 AÑO 2024	DIA 08 MES 03 AÑO 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8
DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	07/12/2023	01/07/2024	0.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	07/12/2023	31/12/2026	0.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2024	30/01/2029	0.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901199491 - INTERCONDI S A S - PART: 50.00%
NIT 900709306 - IAR PROYECTOS SAS - PART: 50.00%

BENEFICIARIOS
NIT 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA MODIFICACION
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 07/12/2023 SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.
CON EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA MODIFICATORIA NO.1 DE FECHA 07/12/2023.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

*
OBJETO DE LA GARANTIA

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

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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.cowwa_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 QUIEN 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 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>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700062027778

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207A070DFB7D5A

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

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

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **47** No PÓLIZA: **994000051459** ANEXO: **6**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO ITEM 1

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 LA EJECUCION DEL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

NOTA ACLARATORIA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000051459 ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:
*ACTA DE INICIO (07/12/2023)
*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023
*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023
*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXO 1
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6202777782

PÓLIZA No: 620-47-994000051459 ANEXO: 7

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8

DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	30/11/2023	30/07/2024	20,222,725.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/11/2023	30/01/2027	20,222,725.80
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2024	30/01/2029	20,222,725.80

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901199491 - INTERCONDI S A S - PART: 50.00%
NIT 900709306 - IAR PROYECTOS SAS - PART: 50.00%

BENEFICIARIOS
NIT 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

CON EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ACTA DE FECHA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTO, EL ACTA DE INICIO Y EL ACTA DE MODIFICATORIA NO. 1 DEL 07/12/2023 (ANEXO 1 DE LA POLIZA), ACTA PRORROGA NO. 1 DEL 20/12/2023 (ANEXO 2 DE LA POLIZA) ACTA DE SUSPENSION NO. 1 DEL 22/12/2023 (ANEXO 3 DE LA POLIZA). A LA VEZ, SE RECONOCE COMO TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO ES DE (2) MESES, SEÑALADO EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, EL CUAL EMPIEZA A CONTAR A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

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

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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.cowwa_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 QUIEN 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 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>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700062027778

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207A070DFB7856

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000051459 ANEXO: 7

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9

TEXTO ITEM 1

POR LO TANTO, LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS ESTABLECIDOS EN EL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023 DE FECHA 30/11/2023, QUEDAN VIGENTES SEGUN LOS TERMINOS EXIGIDOS Y SE SUSCRIBEN EN EL ANEXO 0 DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 994000051459, LO CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACION:

AMPARO DE CUMPLIMIENTO:.....DESDE EL 30/11/2023 HASTA EL 30/07/2024
AMPARO DE PAGO DE SALARIOS:.... DESDE EL 30/11/2023 HASTA EL 30/01/2027
AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO:..DESDE EL 30/01/2024 HASTA EL 30/01/2029

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

-

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 LA EJECUCION DEL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

NOTA ACLARATORIA:

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

6202777816

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011846 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGE: 620

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
08 03 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
07 12 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 07 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
08 03 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO ANULACION DE ANEXO

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
07 12 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 07 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8

DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9

DIRECCIÓN: CALLE 11 20 26

CIUDAD: CUMARAL, META

TELÉFONO: 6086876302

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL

NIT : 892099184

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META

CIUDAD: CUMARAL

DIRECCION: PARQUE PRINCIPAL

ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 0.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	0.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	0.00		
	RCE PATRONAL	0.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	0.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

OBJETO DE LA MODIFICACION

EN EL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023, CON FECHA DE REINICIO PREVISTO PARA EL DIA 21/01/2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS

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 CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

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

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000000700062027781

FIRMA TOMADOR

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

C8DA207A070DFB7F5A

CLIENTE



EGUTIERREZPAT 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **5**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

ACLARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: **620**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **5**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:

*ACTA DE INICIO (07/12/2023)

*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023

*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023

*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXO 4

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000011846ANEXO: 5TIPO DE MOVIMIENTO: 0PAGINA: 4

TOMADOR: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARALIDENTIFICACION: 901.776.462-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CUMARAL	892099184-9	PARQUE PRINCIPAL	CUMARAL	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

6202777816

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011846

ANEXO:6

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGE: **620**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
08 03 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
07 12 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 07 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
08 03 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **ANULACION DE ANEXO**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
07 12 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
30 07 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO HORAS
236

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

DIRECCIÓN: **CR 30 A 4 B 46**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3107622074**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 11 20 26**

CIUDAD: **CUMARAL, META**

TELÉFONO: **6086876302**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

NIT : **892099184**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **META**

CIUDAD: **CUMARAL**

DIRECCION: **PARQUE PRINCIPAL**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE INTERVENTORIA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ -28,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	-28,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	-28,000,000.00		
	RCE PATRONAL	-28,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	-28,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

OBJETO DE LA MODIFICACION

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA CONFORME A SMLV VIGENCIA 2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

- BENEFICIARIOS

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 CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ** (28,000,000.00)	VALOR PRIMA: \$ ***** (-45,260)	GASTOS EXPEDICION: \$ ***** 0.00	IVA: \$ ***** (-8,599)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (53,860)
--	---	--	----------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00		

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000620277781

FIRMA TOMADOR

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

EGUTIERREZPAT 0

C8DA207A070DFB7F56

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **6**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

ACLARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: **620**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **6**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:

*ACTA DE INICIO (07/12/2023)

*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023

*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023

*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXO 3

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011846	ANEXO:	6	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	4
TOMADOR:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL				IDENTIFICACION:	901.776.462-8	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CUMARAL	892099184-9	PARQUE PRINCIPAL	CUMARAL	-28,000,000.00	-45,260	-53,860
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					-45,260	-53,860	

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6202777816

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011846 ANEXO:7

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGE: **620**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
30 05 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 07 2024 23:59
VIGENCIA HASTA A LAS

DIA MES AÑO
08 03 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **ANULACION DE ANEXO**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
30 05 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS DIAS
30 07 2024 23:59 61
VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

DIRECCIÓN: **CR 30 A 4 B 46**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3107622074**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 11 20 26**

CIUDAD: **CUMARAL, META**

TELÉFONO: **6086876302**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

NIT : **892099184**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **META**

CIUDAD: **CUMARAL**

DIRECCION: **PARQUE PRINCIPAL**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE INTERVENTORIA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ -232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ -232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$ -232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	\$ -232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$ -232,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023 SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN (3) TRES MESES, POR LO ANTERIOR SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

* BENEFICIARIOS

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 CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *(232,000,000.00)	VALOR PRIMA: \$ ***** (-96,932)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ **** (-18,417)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (115,349)
---	---	---	----------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00		

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000000700062027781

FIRMA TOMADOR

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

C8DA207A070DFB7A5E

CLIENTE

EGUTIERREZPAT 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: 7

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXT0 ITEM 1

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMÁS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCIÓN DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

ACLAARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000011846

ANEXO: 7

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:

*ACTA DE INICIO (07/12/2023)

*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023

*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023

*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXO 2

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011846	ANEXO:	7	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	4
TOMADOR:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL				IDENTIFICACION:	901.776.462-8	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CUMARAL	892099184-9	PARQUE PRINCIPAL	CUMARAL	-232,000,000.0	-96,932	-115,349
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					-96,932	-115,349	

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6202777816

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011846 ANEXO:8

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
08 03 2024 07 12 2023 23:59 01 05 2024 23:59 146 08 03 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO ANULACION DE ANEXO VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
07 12 2023 23:59 01 05 2024 23:59 146
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8
DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9
DIRECCIÓN: CALLE 11 20 26 CIUDAD: CUMARAL, META TELÉFONO: 6086876302
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL NIT : 892099184
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: CUMARAL
DIRECCION: PARQUE PRINCIPAL
ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
CONTRATO \$ 0.00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 0.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 0.00
RCE PATRONAL 0.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

OBJETO DE LA MODIFICACION
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 07/12/2023 SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

CON EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA MODIFICATORIA NO.1 DE FECHA 07/12/2023.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
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 CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META"

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

INTERMEDIARIO COASEGURO CEDIDO
NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA 6002 100.00

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000620277781

FIRMA TOMADOR

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

C8DA207A070DFB7859

CLIENTE



EGUTIERREZPAT 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: **620** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **8**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

ACLARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: **620**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000011846** ANEXO: **8**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.776.462-8**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CUMARAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.184-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

OBJETO DE LA ANULACION:

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA FIRMADA POR LA PARTES EL DIA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTOS LOS SIGUIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS:

*ACTA DE INICIO (07/12/2023)

*ACTA MODIFICATORIA No. 1 DE FECHA 07/12/2023

*ACTA PRORROGA No. 1 DE FECHA 20/12/2023

*ACTA DE SUSPENSION No. 01 DE FECHA 22/12/2023

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULA EL ANEXO 1

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011846	ANEXO:	8	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	4
TOMADOR:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL				IDENTIFICACION:	901.776.462-8	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CUMARAL	892099184-9	PARQUE PRINCIPAL	CUMARAL	0.00	0	0
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					0	0	

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6202777816

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011846 ANEXO:9

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
08 03 2024 30 11 2023 23:59 01 05 2024 23:59 153 08 03 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
30 11 2023 23:59 01 05 2024 23:59 153
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
NOMBRE: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL IDENTIFICACIÓN: NIT 901.776.462-8
DIRECCIÓN: CR 30 A 4 B 46 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3107622074

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.184-9
DIRECCIÓN: CALLE 11 20 26 CIUDAD: CUMARAL, META TELÉFONO: 6086876302
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CUMARAL NIT : 892099184
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: CUMARAL
DIRECCION: PARQUE PRINCIPAL
ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
CONTRATO \$ 232,000,000.00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 232,000,000.00
RCE PATRONAL 232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 232,000,000.00
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

CON EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL ACTA DE FECHA 06/03/2024, SE DEJA SIN EFECTO, EL ACTA DE INICIO Y EL ACTA DE MODIFICATORIA NO. 1 DEL 07/12/2023 (ANEXO 1 DE LA POLIZA), ACTA PRORROGA NO. 1 DEL 20/12/2023 (ANEXO 2 DE LA POLIZA), SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO CONFORME SMMLV VIGENCIA 2024 (ANEXO 3 DE LA POLIZA), ACTA DE SUSPENSION NO. 1 DEL 22/12/2023 (ANEXO 4 DE LA POLIZA). A LA VEZ, SE RECONOCE COMO TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES DE (2) MESES, SEÑALADO EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, EL CUAL EMPIEZA A CONTAR A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

POR LO TANTO, LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS ESTABLECIDOS EN EL CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023 DE FECHA 30/11/2023, QUEDAN VIGENTES SEGUN LOS TERMINOS EXIGIDOS Y SE SUSCRIBEN EN EL ANEXO 0 DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 994000011846, LO CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACION:

VIGENCIA DESDE EL 30/11/2023 HASTA EL 30/05/2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

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

INTERMEDIARIO COASEGURO CEDIDO
NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA 6002 100.00

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000000700062027781

FIRMA TOMADOR

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

C8DA207A070DFB795F

CLIENTE

EGUTIERREZPAT 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000011846 ANEXO: 9

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.776.462-8
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CUMARAL	IDENTIFICACIÓN:	NIT	892.099.184-9
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIOS
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 CLAUSULADO VINCULANTE CM-003-2023, CUYO OBJETO ES: “INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL PARQUE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL - META”

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	100%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.

ACLARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011846	ANEXO:	9	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	CONSORCIO INTERPARQUE CUMARAL				IDENTIFICACION:	901.776.462-8	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CUMARAL	892099184-9	PARQUE PRINCIPAL	CUMARAL	0.00	0	0
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					0	0	