

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3606771255**

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000011607 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>			COD. AGE: 360			RAMO: 74			PAP:											
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO							
21	08	2025	20	08	2025	23:59	30	06	2026	23:59	314	21	08	2025						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>						TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>														

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			20			08			2025			23:59			30			06			2026			23:59			314		
VIGENCIA DEL ANEXO						VIGENCIA DESDE						A LAS						VIGENCIA HASTA						A LAS					

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

DIRECCIÓN: **CL 166 NO 18-26** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6016682909**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.006.886-4**

DIRECCIÓN: **AVENIDA JIMENEZ 7 A 17** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6014221030**

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

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - A** NIT : **901006886**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ARAUCA** CIUDAD: **ARAUCA**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **ORDEN DE COMPRA**

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA		\$ 284,700,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		284,700,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS  
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S  
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA N°150374 REFERENTE A PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO, SEDE DE LA SUBREGIÓN DE ARAUCA, UBICADA EN LA CIUDAD DE ARAUCA.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO:  
- AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITIRIO N.I.T. 901.006.886  
- TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***284,700,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****489,840</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****93,070</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****582,910</b>
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	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**  **FIRMA TOMADOR** 

(415)7701861000019(8020)0000000007000360677125

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

CDDE207E0808FD7C5A CLIENTE HAMVARGAS 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

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

# LISTADO DE ASEGURADOS

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

Nº. POLIZA: 994000011607      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 2  
TOMADOR: ASECOLBAS LTDA      IDENTIFICACION: 860.518.600-4

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	AGENCIA DE RENOVACION DEL TE	901006886-4	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ARAUCA	284,700,000.00	489,840	582,910
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						489,840	582,910