

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

3606771818

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000011608 ANEXO:0

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------|----------------|-----|------|----------|-----|-----|----------------|-------|-----|-------------------------------------|-----|------|------|--|--|--------------------|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA | | | COD. AGE: 360 | | | RAMO: 74 | | | PAP: | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | | | | | | | |
| 21 | 08 | 2025 | 21 | 08 | 2025 | 23:59 | 21 | 08 | 2026 | 23:59 | 365 | 21 | 08 | 2025 | | | | | | |
| 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 EXPEDICION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | | | MES | | | AÑO | | | HORAS | | | DIA | | | MES | | | AÑO | | | HORAS | | | DIAS | | |
| 21 | | | 08 | | | 2025 | | | 23:59 | | | 21 | | | 08 | | | 2026 | | | 23:59 | | | 365 | | |
| 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: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

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

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CHOCÓ** CIUDAD: **QUIBDÓ**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTEN LABORES**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

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

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---------|-------------------|---------|-----------|
| ORDEN DE COMPRA | | \$ 284,700,000.00 | | |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | | 284,700,000.00 | | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | 284,700,000.00 | | |
| PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS | | 284,700,000.00 | | |
| BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL | | 284,700,000.00 | | |
| RCE PATRONAL | | 284,700,000.00 | | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | | 284,700,000.00 | | |
| CONTAMINACION | | 284,700,000.00 | | |
| GASTOS MEDICOS | | 284,700,000.00 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | | 284,700,000.00 | | |

DEDUCIBLES: **10.00 %** DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: **1.00** SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA # 150433 REFERENTE A PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO, SEDE DE LA SUBREGIÓN DE CHOCÓ, UBICADA EN LA CIUDAD DE QUIBDÓ.

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|--|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00 | VALOR PRIMA: \$ *****569,400 | GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00 | IVA: \$ *****108,186 | TOTAL A PAGAR: \$ *****677,586 |
|---|--|---|--------------------------------|--|

| 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 | (415)7701861000019(8020)00000000007000360677181 | FIRMA TOMADOR |

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

CDDE207E0808FD765E CLIENTE FLPUENTES 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000011608 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

ASEGURADO: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.006.886-4**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

LISTADO DE ASEGURADOS

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

NO. POLIZA: 994000011608 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3
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 EJECUTEN LABORES | QUIBDÓ | 284,700,000.00 | 569,400 | 677,586 |
| | | | | | | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
| | | | | | | 569,400 | 677,586 |