

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607040619

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000013440 ANEXO:2

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------|-----------------------|----------------------|-----|------|-------|-------------------------------------|-----|------|-------|--------------------|-----|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA | | | | COD. AGE: 360 | | | | RAMO: 74 | | | | PAP: | | | |
| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | |
| 19 | 02 | 2026 | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | 10 | 12 | 2025 | 23:59 | 17 | 08 | 2026 | 23:59 | 250 | 19 | 02 | 2026 |
| 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 | | | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
| VIGENCIA DEL ANEXO | | | | 10 | 12 | 2025 | 23:59 | 31 | 07 | 2026 | 23:59 | 233 |
| | | | | 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: **3188950487**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN: **CL 166 NO 18-26** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3188950487**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **ASECOLBAS LTDA** NIT : **860518600**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**

DIRECCION: **AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **ORDEN DE COMPRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **AV. - 0**

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|--------------------------------|---------|-------------------|---------|-----------|
| ORDEN DE COMPRA | | \$ 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 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | | 350,181,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE, .

TEXTO MODIFICATORIO:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN MODIFICACION CON ID 479652 A LA ORDEN DE COMPRA 157533.
VIGENCIA GENERAL DE LA POLIZA:
VIGENCIA DESDE:10/12/2025 VIGENCIA HASTA:31/07/2026

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00 | VALOR PRIMA: \$ ***** (-22,354) | GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00 | IVA: \$ ***** (-4,247) | TOTAL A PAGAR: \$ ***** (26,601) |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|

| 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)00000000007000360704061 | FIRMA TOMADOR |

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

CLIENTE

MBOLIVAR 0

CDDE207F0D0AFD7958

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: **994000013440** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

ASEGURADO: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

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 ORDEN DE COMPRA NO 157533 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIO ASEO Y CAFETERIA PARA PUERTO CARREÑO VICHADA.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

- TERCEROS AFECTADOS
- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE) NIT. 899.999.027

LISTADO DE ASEGURADOS

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

Nº. POLIZA: 994000013440 ANEXO: 2 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 | ASECOLBAS LTDA | 860518600-4 | AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE E | BOGOTÁ, D.C. | 0.00 | -22,354 | -26,601 |
| | | | | | | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
| | | | | | | -22,354 | -26,601 |