

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS

3607043290

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000013456 ANEXO:0

Seremos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia  
Great Place To Work® COLOMBIA 2024

Seremos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina  
Great Place To Work® AMÉRICA LATINA 2024

|                                 |                |          |                              |
|---------------------------------|----------------|----------|------------------------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA | COD. AGE: 360  | RAMO: 74 | PAP:                         |
| DIA MES AÑO                     | DIA MES AÑO    | HORAS    | DIA MES AÑO                  |
| 12 12 2025                      | 11 12 2025     | 23:59    | 15 08 2026                   |
| VIGENCIA DE LA PÓLIZA           | VIGENCIA DESDE | A LAS    | VIGENCIA HASTA               |
| FECHA DE EXPEDICIÓN             |                |          | A LAS                        |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL    |                |          | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION |

|                               |                    |                |       |                |       |                |       |                |       |
|-------------------------------|--------------------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|
| TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION | DIA                | MES            | AÑO   | HORAS          | DIA   | MES            | AÑO   | HORAS          | DIAS  |
|                               | 11                 | 12             | 2025  | 23:59          | 15    | 08             | 2026  | 23:59          | 247   |
|                               | VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE | A LAS | VIGENCIA HASTA | A LAS | 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 ASEGUROADO Y BENEFICIARIO                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| ASEGUROADO: . DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                    | 899.999.027-8        |
| DIRECCIÓN: CARRERA 59 # 26 - 70 INTERIOR I CAN.                           |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 6068866615 |
| BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                    | 001-8                |

| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS   |  |  |  |  |  |  |  |                         |          |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|----------|
| ASEGUROADO: . DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL D NIT : 899999027 |  |  |  |  |  |  |  |                         |          |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VAUPÉS   |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: MITÚ            |          |
| DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO                              |  |  |  |  |  |  |  |                         |          |
| ACTIVIDAD: ORDEN DE COMPRA   |  |  |  |  |  |  |  |                         |          |
| TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO                              |  |  |  |  |  |  |  | TIPO DE RIESGO: ESTATAL | MANZANA: |

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

|  |  |
|--|--|
| DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES |  |
| 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 EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N 157663, REFERENTE A PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERÍA CON DESTINO A MITÚ VAUPÉS. |
| AMPAROS. SEGÚN ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015   |
| -COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES  |
| -COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.   |
| -COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES.   |
| -COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.  |
| -COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.   |
| -COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.  |

|   |  |
|---|--|
| ASEGUARADO  |  |
| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE |  |
| BENEFICIARIO  |  |

|  |  |
|--|--|
| TERCEROS AFECTADOS Y DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE |  |
|  |  |

|   |                              |                                 |                     |                                |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00 | VALOR PRIMA: \$ *****385,320 | GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00 | IVA: \$ *****73,211 | TOTAL A PAGAR: \$ *****458,531 |
| <b>INTERMEDIARIO</b>                        |                              |                                 |                     |                                |

|        |       |       |                 |       |                 |
|--------|-------|-------|-----------------|-------|-----------------|
| 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 DARÁ 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 <a href="https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx">https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx</a> 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 <a href="https://www.aseguradorasolidaria.com.co">https://www.aseguradorasolidaria.com.co</a> , EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMENTO Y OTROS". |

|                  |  |               |             |
|------------------|--|---------------|-------------|
|                  |  |               |             |
| FIRMA ASEGURADOR | (415)7701861000019(8020)000000000007000360704329 | FIRMA TOMADOR | FCHAGUALA 0 |

|  |         |
|--|---------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá | CLIENTE |
| CDDE207F0F0BFF7C56   |         |

|  |
|--|
| 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 Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <a href="https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/sites/1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf">https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/sites/1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf</a> |

## LISTADO DE ASEGURADOS

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA**

|                          |          |                               |           |
|--------------------------|----------|-------------------------------|-----------|
| No. POLIZA: 994000013456 | 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    | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | 899999027-8 | DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO | MITÚ   | 284,700,000.00  | 385,320             | 458,531             |
|      |                             |             |                              |        |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                             |             |                              |        |                 | 385,320             | 458,531             |