

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6203158552**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000013880 ANEXO:1**

|                                          |     |      |                       |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |     |     |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
|------------------------------------------|-----|------|-----------------------|----------------------|-----|------|-------|-----------------|-----|------|-------|----------------|-----|-----|------|-------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>VILLAVICENCIO</b> |     |      |                       | COD. AGE: <b>620</b> |     |      |       | RAMO: <b>74</b> |     |      |       | PAP:           |     |     |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| DIA                                      | MES | AÑO  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES | AÑO  | HORAS | DIA             | MES | AÑO  | HORAS | DIA            | MES | AÑO |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| 12                                       | 05  | 2026 |                       | 17                   | 10  | 2025 | 23:59 | 15              | 07  | 2026 | 23:59 | 271            | 12  | 05  | 2026 |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                      |     |      |                       | VIGENCIA DESDE       |     |      |       | A LAS           |     |      |       | VIGENCIA HASTA |     |     |      | A LAS                               |  |  |  | DÍAS |  |  |  | FECHA DE IMPRESIÓN |  |  |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>      |     |      |                       |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |     |     |      | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |

|                                        |  |  |  |                    |  |  |  |                |  |  |  |       |  |  |  |                |  |  |  |       |  |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------|--|--|--|-----|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b> |  |  |  | DIA                |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO   |  |  |  | HORAS          |  |  |  | DIA   |  |  |  | MES |  |  |  | AÑO  |  |  |  | HORAS |  |  |  | DÍAS |  |  |  |
|                                        |  |  |  | 17                 |  |  |  | 10             |  |  |  | 2025  |  |  |  | 23:59          |  |  |  | 15    |  |  |  | 07  |  |  |  | 2026 |  |  |  | 23:59 |  |  |  | 271  |  |  |  |
|                                        |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  |  | A LAS |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS |  |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |

|                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: <b>UNION TEMPORAL J SERVITEC</b>    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.902.500-0</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>3202053608</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.000.602-5</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AEROPUERTO CAMILO DAZA OFICINA METEOROLOGIA</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>3208411138</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y E</b> NIT : <b>830000602</b>                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: <b>1</b> DEPARTAMENTO: <b>NARIÑO</b> CIUDAD: <b>PASTO</b>                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: <b>.</b>                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>ORDEN DE COMPRA</b>                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b> TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA:                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEDUCIBLES: <b>10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en</b> PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA ACLARATORIA                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA CON EL FIN DE ACTUALIZAR VALORES ASEGURADOS DEL PRESENTE AÑO                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADOS ADICIONALES                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT 901902500 - UNION TEMPORAL J SERVITEC                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                       |                                       |                                           |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ****65,481,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****97,235</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$ *****0.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****18,475</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****115,709</b> |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

|                                     |       |        |                 |                  |                 |  |  |
|-------------------------------------|-------|--------|-----------------|------------------|-----------------|--|--|
| INTERMEDIARIO                       |       |        |                 | COASEGURO CEDIDO |                 |  |  |
| NOMBRE                              | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA | %PART            | VALOR ASEGURADO |  |  |
| ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS | 91    | 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.

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                         |  |                                                        |  |                      |  |
|-------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
|                         |  |                                                        |  |                      |  |
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b> |  | <b>(415)7701861000019(8020)00000000007000620315855</b> |  | <b>FIRMA TOMADOR</b> |  |

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

C8DA207B0D0AF57657

CLIENTE



INTEGORDILLO 0

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: **620**

RAMO: **74**

Nº PÓLIZA: **994000013880** ANEXO: **1**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL J SERVITEC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.500-0**

ASEGURADO: **INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.000.602-5**

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA: 153546 REFERENTE A SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES DEL IDEAM - PASTO SEGUN TERMINOS Y DEMÁS ESPECIFICACIONES  
CLAUSULADO: 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR01 V.3 11/12/2017-1502-NT-P-06-P051217005009000  
ASEGURADO: UNION TEMPORAL J-SERVITEC N.I.T. 901902500 Y/ INSTITUTO DE HIDROLOGÍA, METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES N.I.T. 830000602  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/ INSTITUTO DE HIDROLOGÍA, METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES N.I.T. 830000602  
LA POLIZA CUENTA CON LA COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015, AMPARO DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, COBERTURA AMPARO DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

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

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                    | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|------------------------------|-------------|----------------------|--------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METE | 830000602-5 | .                    | PASTO  | 65,481,000.00       | 97,235              | 115,709       |
|      |                              |             |                      |        | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                              |             |                      |        | 97,235              | 115,709             |               |