

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**5608690946**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000038200 ANEXO:0**

|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                                     |           |           |  |
|-------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>    |           |             |                       | COD. AGE: <b>560</b> |           |             |              | RAMO: <b>74</b> |           |             |              | PAP:                                |           |           |  |
| DIA                                 | MES       | AÑO         | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA             | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA                                 | MES       | AÑO       |  |
| <b>06</b>                           | <b>08</b> | <b>2026</b> |                       | <b>06</b>            | <b>08</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>09</b>       | <b>11</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>95</b>                           | <b>06</b> | <b>08</b> |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |           |             |                       | VIGENCIA DESDE       |           |             |              | VIGENCIA HASTA  |           |             |              | FECHA DE IMPRESIÓN                  |           |           |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b> |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |           |           |  |

|                                      |  |  |  |                    |  |  |  |           |  |  |  |                |  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  |           |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|----------------|--|--|--|--------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|-------------|--|--|--|--------------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b> |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | DIA       |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO          |  |  |  | HORAS     |  |  |  | DÍAS      |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  |
|                                      |  |  |  | <b>06</b>          |  |  |  | <b>08</b> |  |  |  | <b>2026</b>    |  |  |  | <b>23:59</b> |  |  |  | <b>09</b> |  |  |  | <b>11</b> |  |  |  | <b>2026</b> |  |  |  | <b>23:59</b> |  |  |  | <b>95</b> |  |  |  |
|                                      |  |  |  | VIGENCIA DESDE     |  |  |  | A LAS     |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS        |  |  |  |           |  |  |  |           |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  |

|                                    |  |                                               |  |
|------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR                  |  |                                               |  |
| NOMBRE: <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b> |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.902.602-3</b>      |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>      |  | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |
|                                    |  | TELÉFONO: <b>3104687289</b>                   |  |

|                                         |  |                                               |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO      |  |                                               |  |
| ASEGURADO: <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b>   |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.902.602-3</b>      |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>           |  | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |
|                                         |  | TELÉFONO: <b>3104687289</b>                   |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b> |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>              |  |

|                                       |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS            |                        |
| ASEGURADO: <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b> | NIT : <b>901902602</b> |

|                                                |                                |                        |
|------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| ITEM: <b>1</b>                                 | DEPARTAMENTO: <b>CAUCA</b>     | CIUDAD: <b>POPAYÁN</b> |
| DIRECCION: <b>LA ENUNCIADA EN LA ORDEN</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    |         |           |
| GASTOS MEDICOS                 |         | 350,181,000.00    |         |           |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  |         | 350,181,000.00    |         |           |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE ORDEN DE COMPRA NO. 167737 REFERENTE A 2922502726 2923502726 2924502726 A 02 SERVICIOS SOPORTE 2026 SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL DANE DE LA TERRITORIAL SUROCCIDENTE ORIGEN DE LA ORDEN DE COMPRA: EVENTO 216666

ASEGURADO: **CONSORCIO @ CD NIT 901.902.602-3 Y/O DANE - VALLE DEL CAUCA NIT 899.999.027-8**  
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS Y/O DANE - VALLE DEL CAUCA NIT 899.999.027-8**

|                                                       |                                        |                                           |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ***350,181,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****182,286</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$ *****0.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****34,634</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****216,920</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

| INTERMEDIARIO                                   |                       |                        | COASEGURO CEDIDO                |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------|-----------------|
| NOMBRE<br><b>BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA</b> | CLAVE<br><b>10169</b> | %PART<br><b>100.00</b> | NOMBRE COMPAÑIA<br><b>%PART</b> | 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000560869094 | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

CBDE20700906FC775B

CLIENTE



YEIBUSTOS 0

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000038200** ANEXO: **0**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO @ C&D**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.602-3**

ASEGURADO: **CONSORCIO @ C&D**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.602-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

### TEXTO ITEM 1

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, LOS SIGUIENTES AMPAROS:

- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.
- 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.

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901395175- COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO S.A.S BIC- PART: 65.00%

NIT 901286735- DARG SAS - BIC- PART: 35.00%

CLIENTE

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

|             |                 |        |   |                     |   |                 |               |
|-------------|-----------------|--------|---|---------------------|---|-----------------|---------------|
| No. POLIZA: | 994000038200    | ANEXO: | 0 | TIPO DE MOVIMIENTO: | 0 | PAGINA:         | 3             |
| TOMADOR:    | CONSORCIO @ C&D |        |   |                     |   | IDENTIFICACION: | 901.902.602-3 |

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO       | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO     | CIUDAD  | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|-----------------|-------------|--------------------------|---------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | CONSORCIO @ C&D | 901902602-3 | LA ENUNCIADA EN LA ORDEN | POPAYÁN | 350,181,000.00      | 182,286             | 216,920       |
|      |                 |             |                          |         | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                 |             |                          |         | 182,286             | 216,920             |               |