



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE  
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015  
- PATRICLSUSP09V4



PÓLIZA No: 496-47-994000013819      ANEXO: 0

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 19  | 02  | 2021 |

FECHA DE IMPRESIÓN

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.044.253-8

TELÉFONO: (4) 4966911

IDENTIFICACIÓN: NT 900.477.235-6

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.477.235-6

SUMA ASEGURADA

13,083,886.80

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ORDEN DE COMPRA NO. 64384A, RELACIONADO CON GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 64384 RELACIONADO CON: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE: SEDE 1: CFSM SAN ANDRÉS, SEDE 2: PCMM PROVIDENCIA, SEDE 3: PCM AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLA, SEDE 4: PCM SAN ANDRÉS, SEDE 5: CB SAN ANDRES, REGION 12 DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA.

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*87,582

**VALOR ASEGURADO**

FIRMA ASEGURADOR

(415) 770-1861 000019 (8020) 00000000000070004960507322

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD126780A0FFB7D5D

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
**4960507335**

**PÓLIZA No: 496 -74 - 994000005467 ANEXO:1**

|                                          |     |      |                       |                |     |      |       |                |     |      |       |                    |     |      |       |
|------------------------------------------|-----|------|-----------------------|----------------|-----|------|-------|----------------|-----|------|-------|--------------------|-----|------|-------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO |     |      |                       | COD. AGE: 496  |     |      |       | RAMO: 74       |     |      |       | PAP:               |     |      |       |
| DIA                                      | MES | AÑO  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA            | MES | AÑO  | HORAS | DIA            | MES | AÑO  | HORAS | DIA                | MES | AÑO  | HORAS |
| 18                                       | 02  | 2021 |                       | 18             | 02  | 2021 | 23:59 | 30             | 11  | 2021 | 23:59 | 19                 | 02  | 2021 |       |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                      |     |      |                       | VIGENCIA DESDE |     |      |       | VIGENCIA HASTA |     |      |       | FECHA DE IMPRESIÓN |     |      |       |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL             |     |      |                       | A LAS          |     |      |       | A LAS          |     |      |       | DÍAS               |     |      |       |
| TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN             |     |      |                       |                |     |      |       |                |     |      |       |                    |     |      |       |

|                                 |  |  |  |                      |  |  |  |                      |  |  |  |                   |  |  |  |                   |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|----------------------|--|--|--|----------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO   |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS    |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS |  |  |  |
|                                 |  |  |  | 18 02 2021 23:59     |  |  |  | 30 11 2021 23:59     |  |  |  | 19 02 2021        |  |  |  | 285               |  |  |  |
|                                 |  |  |  | VIGENCIA DESDE A LAS |  |  |  | VIGENCIA HASTA A LAS |  |  |  |                   |  |  |  |                   |  |  |  |

|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                       |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                       |  |  |  |
| NOMBRE: ASEAR S.A.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT 811.044.253-8 |  |  |  |                       |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C 12 B S66 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA       |  |  |  | TELÉFONO: (4) 4966911 |  |  |  |

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                       |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                       |  |  |  |
| ASEGURADO: ASEAR S.A.              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT 811.044.253-8 |  |  |  |                       |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C 12 B S66   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA       |  |  |  | TELÉFONO: (4) 4966911 |  |  |  |
| BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8         |  |  |  |                       |  |  |  |

|                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: ASEAR S.A. NIT : 811044253                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 86 # 44 - 63                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DESCRIPCION | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE |
|-------------|--------------------------------|-------------------|---------|-----------|
| CONTRATO    |                                | \$ 181,705,200.00 |         |           |
|             | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 181,705,200.00    |         |           |
|             | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 181,705,200.00    |         |           |
|             | RCE PATRONAL                   | 181,705,200.00    |         |           |
|             | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 181,705,200.00    |         |           |
|             | GASTOS MEDICOS                 | 181,705,200.00    |         |           |
|             | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 181,705,200.00    |         |           |

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 POLIZA 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. 64384 REFERENTE A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 64384 RELACIONADO CON: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE: SEDE 1: CFMS SAN ANDRÉS, SEDE 2: PCMM PROVIDENCIA, SEDE 3: PCM AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLA, SEDE 4: PCM SAN ANDRÉS, SEDE 5: CB SAN ANDRES, REGION 12 DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES:  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA CON NIT 900477235  
TERCEROS AFECTADOS

|                                        |                           |                                    |                   |                             |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICIÓN:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|

|                                       |               |                  |                 |
|---------------------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                         |               | COASEGURO CEDIDO |                 |
| NOMBRE<br>LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA | CLAVE<br>5993 | %PART<br>100.00  | 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.

|                  |                                                 |               |
|------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| FIRMA ASEGURADOR | (416)7701861000019(8020)00000000007000496050733 | FIRMA TOMADOR |
|------------------|-------------------------------------------------|---------------|

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CAD126780A0FFB7A5E CLIENTE FAUCALDEPON 8

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

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD.AGENCIA: 496

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000005467 ANEXO: 1

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASEAR S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.044.253-8

ASEGURADO: ASEAR S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.044.253-8

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NO. 994000013819

ADEMAS DE LAS COBERTURAS PRESENTADAS EN LA CARATULA DE LA POLIZA SE INCLUYEN:

PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE \$181.705.200

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES \$181.705.200

CLIENTE