



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL							COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO
CALI			CALI							45		45-40-101069720		0
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS				
11	10	2021	11	10	2021	00:00	29	12	2021	23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ASOCIACION HABITAT HUMANO A.HH	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.015.208-0
DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 6 - 79 OF 301	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO: 3183428472

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 1 - 12	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO 8825382
BENEFICIARIO: 890399011 - DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.4171.010.27.1.016 DE 2021, CUYO OBJETO ES:AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y PRODUCTIVO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE EMPRENDEDORES Y MICROEMPRESARIOS DE LAS COMUNAS 7, 13 Y 14, A TRAVES DEL DESARROLLO DE CAPACITACIONES EMPRESARIALES Y ENTREGA DE INSUMOS COMO CAPITAL SEMILLA PARA EL FORTALECIMIENTO PRODUCTIVO DE LAS UNIDADES DE NEGOCIOS, PARA SU REACTIVACION ECONOMICA, EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DENOMINADOS: DENOMINADOS FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y COMERCIAL DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA COMUNA 7 DE SANTIAGO DE CALI BP-26003729 FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y COMERCIAL DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA COMUNA 13 DE SANTIAGO DE CALI BP-26003728 FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y COMERCIAL DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA COMUNA 14 DE SANTIAGO DE CALI FICHA BP-26003731.

ASEGURADO: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO NIT.890.399.011-3 Y LA ASOCIACION HABITAT HUMANO A.HH NIT.805.015.208-0.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO NIT.890.399.011-3

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/10/2021	29/12/2021	\$181,705,200.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****78,655.00	\$ *****3,000.00	\$ *****15,514.00	\$ *****97,170.00	\$ *****181,705,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATAÑO MARIN	112468	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

45-40-101069720

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.POLIZA 45-40-101069720		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO				EMISION ORIGINAL						
11 10 2021			11 10 2021			00:00	29 12 2021			23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION HABITAT HUMANO A.HH								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.015.208-0		
DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 6 - 79 OF 301						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3183428472	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:			DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			IDENTIFICACIÓN			NIT: 890.399.011-3																				
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 1 - 12						CIUDAD:			CALI, VALLE			TELÉFONO:			8825382														
BENEFICIARIO:															890399011 - DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO														

OBJETO DE LA POLIZA
LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA SON LOS SIGUIENTES:

1. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$181.705.200
2. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS \$181.705.200
3. RCE PATRONAL \$181.705.200
4. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS \$181.705.200
5. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES \$181.705.200
6. DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE \$181.705.200

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

45-40-101069720

FIRMA TOMADOR

DLF112468A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-40-101069720		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
11 10 2021			11 10 2021			00:00	29 12 2021			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION HABITAT HUMANO A.HH	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.015.208-0
DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 6 - 79 OF 301	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3183428472

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 1 - 12	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8825382
BENEFICIARIO: 890399011 - SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DEPORTIVO CULTURAL TURISTICO EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS	ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****78,655.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****15,514.00	TOTAL A PAGAR \$ *****97,170.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****181,705,200.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATAÑO MARIN	112468	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11011636698252 (3900) 000000097170 (96) 20221011

REFERENCIA
PAGO:
1101163669825-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



7709998021167003267568

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000032675685

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
12/10/2021 09:44a.m.				
RECIBIMOS DE:	ASOCIACION HABITAT HUMANO A.HH			NIT. 805.015.208
LA SUMA DE:	Ciento noventa y tres mil ochocientos veinticinco pesos . *****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000032675685			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-40-101069720-0-1	\$81,655.00		\$15,515.00	\$97,170.00
CALI-44-101129333-0-1	\$81,223.00		\$15,432.00	\$96,655.00
FORMA DE PAGO				
Tarjeta Credito - \$ 193,825.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD:	193,825.00
			OTROS:	\$0.00
TRANSACCION:	0003267568		TOTAL:	\$193,825.00
			CAJERO: PAGUESTADO	