

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4351495371**

**PÓLIZA No: 435 -74 - 994000011103 ANEXO:1**

|                                             |           |             |  |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                                     |           |           |  |
|---------------------------------------------|-----------|-------------|--|----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>POPAYAN DELEGADA</b> |           |             |  | COD. AGE: <b>435</b> |           |             |              | RAMO: <b>74</b> |           |             |              | PAP:                                |           |           |  |
| DIA                                         | MES       | AÑO         |  | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA             | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA                                 | MES       | AÑO       |  |
| <b>14</b>                                   | <b>12</b> | <b>2021</b> |  | <b>30</b>            | <b>08</b> | <b>2021</b> | <b>23:59</b> | <b>31</b>       | <b>12</b> | <b>2021</b> | <b>23:59</b> | <b>123</b>                          | <b>14</b> | <b>12</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>MODIFICACION</b> | VIGENCIA DEL ANEXO | DIA            | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA            | MES       | AÑO         | HORAS        | DIAS       |
|                                         |                    | <b>30</b>      | <b>08</b> | <b>2021</b> | <b>23:59</b> | <b>31</b>      | <b>12</b> | <b>2021</b> | <b>23:59</b> | <b>123</b> |
|                                         |                    | VIGENCIA DESDE |           | A LAS       |              | VIGENCIA HASTA |           | A LAS       |              |            |

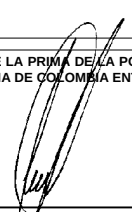
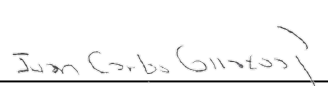
|                                             |                               |                          |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR                           |                               |                          |  |
| NOMBRE: <b>. JUAN CARLOS COLLAZOS PALTA</b> | IDENTIFICACIÓN: CC            | <b>76.305.303</b>        |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 55 N CR 13 59 IN 40</b>    | CIUDAD: <b>POPAYAN, CAUCA</b> | TELÉFONO: <b>8232156</b> |  |

|                                          |                               |                          |  |
|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO       |                               |                          |  |
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE POPAYAN</b>   | IDENTIFICACIÓN: NIT           | <b>891.580.006-4</b>     |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 6 CALLE 4 - 21</b> | CIUDAD: <b>POPAYAN, CAUCA</b> | TELÉFONO: <b>8333033</b> |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>  | IDENTIFICACIÓN: NIT           | <b>001-8</b>             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                  |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                  |         |
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE POPAYAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | NIT : <b>891580006</b>           |         |
| ITEM: <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEPARTAMENTO: <b>CAUCA</b> | CIUDAD: <b>POPAYAN</b>           |         |
| DIRECCION: <b>CARRERA 6 NO. 4-0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                  |         |
| ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                  |         |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | TIPO DE RIESGO: <b>COMERCIAL</b> |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | MANZANA: <b>5-6</b>              |         |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPAROS                    | SUMA ASEGURADA                   | % INVAR |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | \$ <b>181,705,200.00</b>         |         |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | <b>181,705,200.00</b>            |         |
| DEDUCIBLES: <b>10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                  |         |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                  |         |
| NIT 001 - <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                  |         |
| SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGUN MODIFICATORIO No. 02 - ADICIÓN EN VALOR AL CONTRATO DE OBRA No. 20211800016687, QUE ADICIONA SU VALOR EN LA SUMA DE CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$139.737.183,00).                                                  |                            |                                  |         |
| TENIENDO EN CUENTA QUE EL VALOR ASEGURADO TOTAL SE ENCUENTRA ESTIPULADO EN SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, NO SE MODIFICA SU VALOR COMO RESULTADO DEL MODIFICATORIO MENCIONADO ANTERIORMENTE.                                                                                                                                                                                                   |                            |                                  |         |
| LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                  |         |
| SE HACE CONSTAR MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO N° 20211800016687 DEL 30 DE AGOSTO DE 2021.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                  |         |
| 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 del contrato # 20211800016687 referente a REALIZAR OBRAS DE MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS PLAZAS DE MERCADO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE POPAYAN |                            |                                  |         |

|                                               |                           |                                    |                   |                             |
|-----------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00        | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
| INTERMEDIARIO                                 |                           | COASEGURO CEDIDO                   |                   |                             |
| NOMBRE<br><b>JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA</b> | CLAVE<br><b>2712</b>      | %PART<br><b>100.00</b>             | 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 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.

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b>                                                             | (415)7701861000019(8020)00000000007000435149537                                     | <b>FIRMA TOMADOR</b>                                                                  |

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

CADB25790A0BF47D5C

CLIENTE



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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