Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Sexta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2021
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en AméricaLatina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4302707510**

**PÓLIZA No: 430 -74 - 994000021382** **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: 430 RAMO: 74 PAP:

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DE LA PÓLIZA | 14 | 12 | 2022 | 23:59 | | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | 17 | 15 | 12 | 2022 |
| | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 15 MES 12 AÑO 2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DEL ANEXO | 14 | 12 | 2022 | 23:59 | | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | 17 |
| | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | |

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **GRARCO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.762.689-8**

DIRECCIÓN: CALLE 9 B 32 A 19 BARRIO CALI CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 6024436454

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA-C.V.C** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.002-7**

DIRECCIÓN: CARRERA 56 11 36 CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: 6206600

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE NIT : 890399002

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: CALI

DIRECCION: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA-C.V.C

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 200,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 200,000,000.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 200,000,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 200,000,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 200,000,000.00 | | |
| | GASTOS MEDICOS | 200,000,000.00 | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 200,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADAS DE CONTRATO CVC NO. 0870, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "ADECUACIONES LOCATIVAS PARA LA OFICINA Y SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCION GENERAL E IMPLEMENTACION DE LA SALA MULTIPROPOSITO DE LA OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION".

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***200,000,000.00 | $ **********100,603 | $*****9,000.00 | $ *******20,825 | $ **********130,427 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LAS TRES EMES LTDA | 4164 | 100.00 |

COASEGURO CEDIDO

| 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.**

**FIRMA ASEGURADOR** **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000430270751

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

CADB207A080FFB7B5E CLIENTE MANMARTINEZ 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# LISTADO DE ASEGURADOS
# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000021382** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION 

TOMADOR: **GRARCO SAS** IDENTIFICACION: **900.762.689-8**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CORPORACION AUTONOMA REGIONA | 890399002-7 | CORPORACION AUTONOMA REGIONAL | CALI | 200,000,000.00 | 100,603 | 121,427 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **100,603** | **121,427** |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

# Pago en Línea

**Empresa:** **GRARCO SAS**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900762689**
**Generado por:** **Gustavo Eduardo Aguilar Donney's Rojas**

**A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar**

| | |
|---|---|
| **Número Autorización** | 600988 |
| **Empresa:** | Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS |
| **Factura** | 43027075100 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $130,427.00 |
| **Fecha Transacción** | 2022/12/15 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE8149 |
| **No. Producto** | *****8149 |