Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4402998902**

**PÓLIZA No: 440 -74 - 994000008490 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARTAGENA** COD. AGE: 440 RAMO: 74 PAP:

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 12 | 2022 | | 14 | 12 | 2022 | 23:59 | | 31 | 10 | 2023 | 23:59 | 321 | 15 | 12 | 2022 |
| | FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

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 | 10 | 2023 | 23:59 | 321 |
| | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | |

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.126.347-7**

DIRECCIÓN: BARRIO CENTRO CRA 8A N°32-12 AP 501 CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6056643435

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.126.347-7**

DIRECCIÓN: BARRIO CENTRO CRA 8A N°32-12 AP 501 CIUDAD: **CARTAGENA, BOLIVAR** TELÉFONO: 6056643435

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

## DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S. NIT : 900126347

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOLIVAR CIUDAD: CARTAGENA

DIRECCION: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 | 40,000,000.00 | | |
| | PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS | 40,000,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 40,000,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 40,000,000.00 | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 40,000,000.00 | | |

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

---

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR, .

---

BENEFICIARIOS
NIT 900126347 - FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***200,000,000.00 | $ **********598,027 | $*********0.00 | $ ******113,625 | $ **********711,653 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| HBL SEGUROS LTDA | 7412 | 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**

(415)7701861000019(8020)000000000007000440299890

Soraya Romero B

**FIRMA TOMADOR**

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

CADC207A0606F4775F CLIENTE TRINCONPATRI 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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA COD. AGENCIA: 440 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000008490** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.126.347-7**

ASEGURADO: **FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.126.347-7**

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

**TEXTO ITEM 1**

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 DEL CONTRATO DE PRESATCION DE SERVICIOS #13005392022..REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA - FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

CLIENTE

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

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000008490** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION 

TOMADOR: **FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S.** IDENTIFICACION: **900.126.347-7**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FUNDACION RAIZ SOCIAL F.R.S. | 900126347-7 | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENES | CARTAGENA | 200,000,000.00 | 598,027 | 711,653 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **598,027** | **711,653** |