Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**9801901159**

## PÓLIZA No: 980 -74 - 994000009436 ANEXO:6

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGE: 980 RAMO: 74 PAP:

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 26 | 10 | 2023 | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA / VIGENCIA DESDE | 11 | 11 | 2023 | 23:59 | | VIGENCIA HASTA | 28 | 11 | 2023 | 23:59 | 17 | FECHA DE IMPRESIÓN | 26 | 10 | 2023 |

A LAS (VIGENCIA DESDE) | DIAS (VIGENCIA HASTA) | A LAS (VIGENCIA HASTA)

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DEL ANEXO | 11 | 11 | 2023 | 23:59 | | 28 | 11 | 2023 | 23:59 | 17 |

VIGENCIA DESDE | A LAS | VIGENCIA HASTA | A LAS

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **SAID LEONARDO JIMENEZ JIMENEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **80.724.407**

DIRECCIÓN: KR 10 G 10 53 CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 8237063

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SAID LEONARDO JIMENEZ JIMENEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **80.724.407**

DIRECCIÓN: KR 10 G 10 53 CIUDAD: **FUNZA, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: 8237063

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE FACATATIVA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.328-1**

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SAID LEONARDO JIMENEZ JIMENEZ CC : 80724407

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: FACATATIVA

DIRECCION: CARRERA 3 No. 5-68

ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 6-3

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 232,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 899999328 - MUNICIPIO DE FACATATIVA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO CON OTRO SI No.8 – MODIFICATORIO .

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 No. FACATATIVA 594-22 DEL 06 DE OCTUBRE DE 2022, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y CONTABLE PARA EL PROYECTO DE REMODELACION PLAZA SIMON BOLIVAR DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA, CUNDINAMARCA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***232,000,000.00 | $ **********32,416 | $********0.00 | $ ********6,159 | $ **********38,576 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| SANDRA LILIANA DIAZ CAMPOS | 7825 | 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)000000000007000980190115

**FIRMA TOMADOR**

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

C7D0207A0E0AFC7F59

CLIENTE

MFONSECA 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: **994000009436** ANEXO: 6 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA 

TOMADOR: **SAID LEONARDO JIMENEZ JIMENEZ** IDENTIFICACION: **80.724.407**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SAID LEONARDO JIMENEZ JIMENEZ | 80724407 | CARRERA 3 No. 5-68 | FACATATIVA | 232,000,000.00 | 32,416 | 38,576 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **32,416** | **38,576** |