

	ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS	Código: F-GJ-1140-238,37-001
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: MARZO-17-2017
		Página: 1 de 1

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA Nro: 141 DE 22/06/2023 SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

CONTRATISTA(S): SOSDOM S.A.S.

OBJETO: MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, GRUPO 4

VALOR DEL CONTRATO:	1.036.925.512,00
PLAZO:	SIETE (07) MESES
GARANTIA No:	465-74-994000002170-6
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	260.000.000,00	15/02/2024	11/04/2024

El suscrito Secretario (a) de Infraestructura aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

18 MAR 2024

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, _____


Nombre: JORGE ALEJANDRO GARCIA HENAO
Secretario (a) de Infraestructura

Observaciones:

REINICIO 1

Proyectó: Nombre MARYELY VERA JACOME
Cargo APROBADO.

Firma o VoBo: 

Revisó: Nombre JORGE ALEJANDRO GARCIA
Cargo SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
Supervisor

Firma o VoBo: 

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4650504642

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000002170

ANEXO:6

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO**

COD. AGE: **465**

RAMO: **74**

PAP:

DIA **15** MES **03** AÑO **2024**

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA **15** MES **02** AÑO **2024** HORAS **23:59**

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA **11** MES **04** AÑO **2024** HORAS **23:59** **56**

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA **15** MES **03** AÑO **2024**

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA **15** MES **02** AÑO **2024** HORAS **23:59**

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA **11** MES **04** AÑO **2024** HORAS **23:59** **56**

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SOSDOM SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **829.001.805-4**

DIRECCIÓN: **CALLE 52 C 34 E 64**

CIUDAD: **BARRANCABERMEJA, SANTANDER**

TELÉFONO: **3126356583**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 35 10 43**

CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO: **6076337000**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

NIT : **890201222**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **SANTANDER**

CIUDAD: **BUCARAMANGA**

DIRECCION:

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **SI APLICA**

TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA: **0-1**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

NIT 890201222 - **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

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 DE CONTRATO DE OBRA PUBLICA N.º 141, DE FECHA 22 DE JUNIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - LOTE 4.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE JULIO DE 2023 -FECHA DE INICIO 24 DE JULIO DE 2023.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LIGIA ESTHER BLANCO	8120	100.00			

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)00000000007000465050464

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

FIRMA TOMADOR

AGUIZA 0

CADE2578090DF5775E

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000002170 ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SOSDOM SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	829.001.805-4
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.201.222-0
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

-ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 2023.
-ACTA DE PRÓRROGA NO. 1 DE LA SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 16 DE ENERO DE 2024.
-ACTA DE REINICIO NO. 1. DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2024.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA VALOR SEGÚN LOS SMMLV 2024.

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000002170ANEXO: 6TIPO DE MOVIMIENTO: 0PAGINA: 3

TOMADOR: SOSDOM SASIDENTIFICACION: 829.001.805-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	890201222-0		BUCARAMANGA	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

4650504642

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000002170 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO

COD. AGE: 465

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
13 03 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
13 03 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
11 04 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIA MES AÑO
13 03 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
13 03 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
11 04 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO HORAS
13 03 2024 23:59

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SOSDOM SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 829.001.805-4

DIRECCIÓN: CALLE 52 C 34 E 64

CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER

TELÉFONO: 3126356583

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.222-0

DIRECCIÓN: CALLE 35 10 43

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 6076337000

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

NIT : 890201222

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER

CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION:

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA

TIPO DE RIESGO: ESTATAL

MANZANA: 0-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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 DE CONTRATO DE OBRA PUBLICA N.º 141, DE FECHA 22 DE JUNIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - LOTE 4.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE JULIO DE 2023 -FECHA DE INICIO 24 DE JULIO DE 2023.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****28,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,894	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****930	TOTAL A PAGAR: \$ *****5,824
--	-------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE LIGIA ESTHER BLANCO	CLAVE 8120	%PART 100.00	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)00000000007000465050464

FIRMA TOMADOR

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

AGUIZA 0

CADE2578090DF47857

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000002170 ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SOSDOM SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	829.001.805-4
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.201.222-0
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

-ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 2023.
-ACTA DE PRÓRROGA NO. 1 DE LA SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 16 DE ENERO DE 2024.
-ACTA DE REINICIO NO. 1. DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2024.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA VALOR SEGÚN LOS SMMLV 2024.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000002170	ANEXO:	5	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	SOSDOM SAS					IDENTIFICACION:	829.001.805-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	890201222-0		BUCARAMANGA	28,000,000.00	4,894	5,824
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					4,894	5,824	

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4650504642
Identificación:	181.56.121.13
Nombre:	SOSDOM SAS
Email:	sosdomsas@hotmail.com
IP:	181.56.121.13

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	46505046421
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	18/03/2024
Ticket ID:	46505046421
Transacción/CUS:	521663150
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

DATOS DEL PAGO	
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	5824
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4650504642

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000002170 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO**

COD. AGE: **465**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
27 02 2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
24 07 2023 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
11 04 2024 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS

DIA MES AÑO
27 02 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
24 07 2023 23:59 11 04 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SOSDOM SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **829.001.805-4**

DIRECCIÓN: **CALLE 52 C 34 E 64**

CIUDAD: **BARRANCABERMEJA, SANTANDER**

TELÉFONO: **3126356583**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 35 10 43**

CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO: **6076337000**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

NIT : **890201222**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **SANTANDER**

CIUDAD: **BUCARAMANGA**

DIRECCION:

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **SI APLICA**

TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA: **0-1**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

NIT 890201222 - **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

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 DE CONTRATO DE OBRA PUBLICA N.º 141, DE FECHA 22 DE JUNIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - LOTE 4.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE JULIO DE 2023 -FECHA DE INICIO 24 DE JULIO DE 2023.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LIGIA ESTHER BLANCO	CLAVE 8120	%PART 100.00	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)00000000007000465050464

FIRMA TOMADOR

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

AGUIZA 0

CADE2578090EF57A5E

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000002170 ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SOSDOM SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	829.001.805-4
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.201.222-0
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

-ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 2023.
-ACTA DE PRÓRROGA NO. 1 DE LA SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 16 DE ENERO DE 2024.
-ACTA DE REINICIO NO. 1. DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2024.

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000002170ANEXO: 4TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIONPAGINA: 3

TOMADOR: SOSDOM SASIDENTIFICACION: 829.001.805-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	890201222-0		BUCARAMANGA	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4650504642

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000002170 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** COD. AGE: **465** RAMO: **74** PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
27 02 2024 **23 02 2024** **23:59** **11 04 2024** **23:59** **48** **27 02 2024**
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
23 02 2024 **23:59** **11 04 2024** **23:59** **48**
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
NOMBRE: **SOSDOM SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **829.001.805-4**
DIRECCIÓN: **CALLE 52 C 34 E 64** CIUDAD: **BARRANCABERMEJA, SANTANDER** TELÉFONO: **3126356583**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**
DIRECCIÓN: **CALLE 35 10 43** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **6076337000**
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** NIT : **890201222**
ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **SANTANDER** CIUDAD: **BUCARAMANGA**
DIRECCION:
ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**
TIPO EDIFICIO: **SI APLICA** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **0-1**
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
CONTRATO \$ 232,000,000.00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 232,000,000.00
RCE PATRONAL 232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 232,000,000.00
DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**
NIT 890201222 - **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

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 DE CONTRATO DE OBRA PUBLICA N.º 141, DE FECHA 22 DE JUNIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - LOTE 4.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE JULIO DE 2023 -FECHA DE INICIO 24 DE JULIO DE 2023.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****232,000,000.00** VALOR PRIMA: \$ *******0** GASTOS EXPEDICION: \$ *******0.00** IVA: \$ *******0** TOTAL A PAGAR: \$ *******0**

INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
LIGIA ESTHER BLANCO **8120** **100.00**

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)00000000007000465050464

FIRMA TOMADOR

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

AGUIZA 0

CADE2578090EF57A5F

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000002170 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SOSDOM SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	829.001.805-4
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.201.222-0
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

-ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 2023.
-ACTA DE PRÓRROGA NO. 1 DE LA SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 16 DE ENERO DE 2024.
-ACTA DE REINICIO NO. 1. DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2024.

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000002170ANEXO: 3TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TOMADOR: SOSDOM SASIDENTIFICACION: 829.001.805-4

PAGINA: 3

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	890201222-0		BUCARAMANGA	232,000,000.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0