Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2024
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650487852

PÓLIZA No: 565 -74 - 994000002715 **ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **ENVIGADO** COD. AGE: 565 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
27	12	2024	30	12	2024	23:59	31	03	2025	23:59	91	27	12	2024

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
30	12	2024	23:59	31	03	2025	23:59	91

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **SERFLETAR S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.002.645-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 46 32 90 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3017817691

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN INDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.194.096-0**

DIRECCIÓN: CALLE 47D No. 75-240 CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 3699000

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE ME NIT : 800194096

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: LUGAR EJECUCION DE CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE PROCESOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 # 6700036562 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS (LOTE 1) Y TRANSPORTE DE CARGA (LOTE 2) PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PROYECTOS DEL INDER MEDELLÍN.

PÓLIZA CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO # 994000003496

TOMADOR:SERFLETAR S.A.S - 811002645-1

ASEGURADO :INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE MEDELLÍN–INDER - 800194096-0

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE MEDELLÍN–INDER - 800194096-0 / TERCREOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********324,110	$*********0.00	$ *******61,581	$ **********385,690

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARLOS ALBERTO GIL ARENAS	5299	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)000000000007000565048785

FIRMA TOMADOR

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

CBDE25780A0FF57758

CLIENTE

NABARRERA 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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna *** Celular:** 310 223 4304 *** Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 791 91 80 *** Fax:** (601) 791 91 80 *** Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO COD. AGENCIA: 565 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000002715** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SERFLETAR S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.002.645-1**

ASEGURADO: **INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN INDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.194.096-0**

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

TEXTO ITEM 1

AFECTADOS

PÓLIZA CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO # 994000003496

TOMADOR:SERFLETAR S.A.S - 811002645-1

ASEGURADO :INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE MEDELLÍN–INDER - 800194096-0

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE MEDELLÍN–INDER - 800194096-0 / TERCREOS

NOTA ACLARATORIA*

"POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRÓRROGA A LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA EL DÍA 30 DE DICIEMBRE DE 2024 Y SE ADICIONA AL CONTRATO LA SUMA DE $193.488.750 CON REFERENCIA A LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 994/3497 DE ACUERDO A LO CONSIGNADO EN EL DOCMENTO DE _ANEXO OTROSÍ Nº 1 - ADICIÓN -PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6700036562 DE 2024.

****

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTROSI N° 2 AL CONTRATO 6700036562 DE FECHA 14 DE JUNIO DEL 2024 SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:

- SE PRORROGA LA VIGENCIA CONTRACTUAL HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025.
- SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $225.981.250 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $ 1.279. 861.000

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000002715 **ANEXO:** 2 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: SERFLETAR S.A.S **IDENTIFICACION:** 811.002.645-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECR	800194096-0	LUGAR EJECUCION DE CONTRATO	MEDELLÍN	260,000,000.00	324,110	385,690

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
324,110	385,690