

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250008973

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000000147 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL			COD. AGE: 625			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	01	2025	23	12	2024	23:59	21	01	2025	23:59	29	15	01	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA			VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			DÍAS		
			23			12			2024			23:59		
			21			01			2025			23:59		
			29											

DATOS DEL TOMADOR			IDENTIFICACIÓN: NIT			900.335.860-0		
NOMBRE: CORPORACION ALIANZA TERRA			CIUDAD: YOPAL, CASANARE			TELÉFONO: 3182097010		
DIRECCIÓN: CALLE 33 N #27 B - 42								

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			IDENTIFICACIÓN: NIT			832.000.283-6		
ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORAQUIA			CIUDAD: YOPAL, CASANARE			TELÉFONO: 3108186137		
DIRECCIÓN: CARRERA 23 NO. 18-31								
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN: NIT			001-8		

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORIN NIT : 832000283			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: CASANARE	CIUDAD: YOPAL	
DIRECCION: YOPAL			
ACTIVIDAD: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:			
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO		\$ 284,700,000.00	
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00	
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	142,350,000.00	
	RCE PATRONAL	142,350,000.00	
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	142,350,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
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 DE COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA NO. 120 -12 -13 -24 -611, PROCESO DE SELECCION DE MINIMA CUANTIA N° CO-MC-025-2024, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: FORTALECER LOS PROCESOS DE PLANEACION ESTRATEGICA DE LA CORPORACION, EN EL MARCO DE LA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION AMBIENTAL REGIONAL VIGENCIA 2025 - 2036, A TRAVES DE LA GESTION Y ORGANIZACION LOGISTICA EN LOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACION, A REALIZAR CON LOS DIFERENTES COMUNIDADES EN JURISDICCION DE CORPORAQUIA. **OBJETO DE LA MODIFICACION** MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO ESTAMOS ACTUALIZANDO LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA DE CONFORMIDAD CON ACTA DE SUSPENSION N° 01 DE FECHA 19/12/2024 Y ACTA DE REINICIO N° 01 DE FECHA 15/01/2025. Y AJUSTE SMLLV ANO 2025. TODO LO DEMAS CONTINUA EN IGUALES TERMINOS Y CONDICIONES.			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****67,860	\$ *****0.00	\$ *****12,893	\$ *****80,753

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
LVEGA SEGUROS LTDA	10236	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)00000000007000625000897	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

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

C8DA25780F0CFC785B

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA SEAS YOPAL

COD. AGENCIA: 625

RAMO: 74

No POLIZA: 994000000147 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE CORPORACION ALIANZA TERRA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.335.860-0

ASEGURADO CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

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

No. POLIZA: 994000000147 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3
TOMADOR: CORPORACION ALIANZA TERRA IDENTIFICACION: 900.335.860-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION AUTONOMA REGIONA	832000283-6	YOPAL	YOPAL	284,700,000.00	67,860	80,753
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						67,860	80,753

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 6315268
FECHA: 15/01/2025 HORA: 14:31:36
VENDEDOR: 1085303256
YOPAL
NIT: 800249355-1

CODIGO SEGURIDAD
{3836&6336>#

CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
REFERENCIA: : 7000625000897
VALOR DEL PAGO: \$80,753
FECHA DEL PAGO: 15/01/2025 HORA: 14:31:3
5

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

BANQUE DE PAGO INDIVIDUAL

ESTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6250008973

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:

\$ 80,753.00

DIA MES AÑO
15 01 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

LIANZA TERRA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.335.860-0

EFFECTIVO ☐

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000625000897

MEDIOS DE PAGO

Cuenta de Ahorros /
Corriente - TC
Tarjeta de Crédito
Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)

MONTO MÁXIMO

1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito	\$9.999.999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$5.000.000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$4.000.000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$3.000.000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 800.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000

E
os y corresponsales de recaudo.
PSE-TC), se requiere del
laciones de seguridad de los canales
in-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradora-solidaria.com.co Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avianet 01 8020 512021 gratis desde cualquier lugar del país

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria-solidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna
Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezjunaabogados@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:
www.aseguradora-solidaria.com.co/usuarios/2021/Generar2023ServicioFOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

CONRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6250008973

Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE: CORPORACION ALIANZA TERRA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.335.860-0

DIA MES AÑO
15 01 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000625000897

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