



Número Póliza: 013000973303

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, FUNDACION PLAN

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

|                                                                                                            |                               |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRATARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9 | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9000975881 |
| Dirección<br>CARRERA 13 NO. 93 19 OFICINA 401 402                                                          | Ciudad<br>BOGOTA D.C.         | Teléfono<br>6012362186                 |

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

|                                                                                                            |                               |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRATARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9 | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9000975881 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

|                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>TERCEROS AFECTADOS | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                                   |                                                                      |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Número de documento<br>14085291 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina y ciudad expedición<br>2612 - BOGOTA D.C. | Fecha expedición<br>2025-02-04                                       | Moneda<br>PESO COLOMBIANO |
| Forma de pago<br>ANUAL          | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01314085291                 | Producto<br>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | Índice variable<br>0%     |



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

|                                                                                                                                                                                                  |                        |                             |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Dirección<br>CR013****093****0019*****                                                                                                                                                           | Ciudad<br>BOGOTA D.C.  | Departamento<br>BOGOTA D.C. | Descripción sector<br>SECTOR ESTATAL |
| Actividad<br>ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS, PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS, REDES DE ENERGÍA ELÉCTRICA, TELECOMUNICACIONES Y OTRAS REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS (INCLUYE ANTENAS, RADARES Y DEMAS) | Código actividad<br>68 | Descripción riesgo          | Riesgo número<br>1                   |

### COBERTURAS

| Nombre                              | Valor asegurado      | Valor movimiento  | Índice variable | Prima           | Valor IVA     | Valor total a pagar |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------------|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL        | \$711.750.000.000,00 | \$711.100.000.000 | 0%              | \$1.083.203.589 | \$205.808.682 | \$1.289.012.271     |
| R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | \$711.750.000.000,00 | \$0               | 0%              | \$622.530.822   | \$118.280.856 | \$740.811.678       |
| R.C. PATRONAL                       | \$711.750.000.000,00 | \$0               | 0%              | \$622.530.822   | \$118.280.856 | \$740.811.678       |

| COBERTURAS                          |                      |                  |                 |               |               |                     |
|-------------------------------------|----------------------|------------------|-----------------|---------------|---------------|---------------------|
| Nombre                              | Valor asegurado      | Valor movimiento | Índice variable | Prima         | Valor IVA     | Valor total a pagar |
| R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | \$711.750.000.000,00 | \$0              | 0%              | \$622.530.822 | \$118.280.856 | \$740.811.678       |

| DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA |                      |                                    |
|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| Cobertura                                     | Valor asegurado      | Deducible                          |
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL                  | \$711.750.000.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |
| R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS           | \$711.750.000.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |
| R.C. PATRONAL                                 | \$711.750.000.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |
| R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS           | \$711.750.000.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |

| VALORES A PAGAR                        |                             |                                            |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$2.950.796.055 | Valor IVA<br>\$560.651.250  | Total a pagar<br>\$3.511.447.305           |
| Valor asegurado<br>\$711.750.000.000   | Valor índice variable<br>0% | Total valor asegurado<br>\$711.750.000.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRES MIL QUINIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/L

| VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA            |                                          |                      |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>04-FEB-2025 | Vigencia movimiento hasta<br>28-FEB-2025 | Número de días<br>24 | Vigencia póliza desde<br>30-JUL-2024 | Vigencia póliza hasta<br>28-FEB-2025 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|------|----------|---------|---------|
| 013  | AG5      | 2612    | 904976  |

| INTERMEDIARIO                      |        |                                     |           |                 |               |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|---------------|
| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima         |
| STAR MAS SEGURO S LTDA             | 35628  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            | 2.950.796.055 |

| COASEGURO      |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
| DIRECTO        |                     |                          |

| CONDICIONES GENERALES APLICABLES |                                      |                             |                   |                        |                                       |                           |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| Nombre                           | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
| CLAUSULADO                       | 2009-06-01                           | 13 - 18                     | P                 | 6                      | F-01-13-040                           |                           |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012003979919.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 650,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6584201 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR ACCIONES CONJUNTAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS PROCESOS QUE INCIDEN EN EL MEJORAMIENTO DEL CLIMA ESCOLAR, EL FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA, LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y EL CIERRE DE BRECHAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO.

\*\*\*\*  
ASEGURADO/BENEFICIARIOS: BOGOTA D.C - SECTARIA DE EDUCACION O SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL NIT. 899.999.061-9 Y LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS.  
\*\*\*

COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.

\*\*\*

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

\*\*\*

COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 1 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO

MODIFICATORIO DEL 12/09/2024

\*\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 2 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO MODIFICATORIO DEL 11/10/2024

\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 3 Y DEL 30 DE ENERO DEL 2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 28 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

\*\*\*

EL PRESENTE ANEXO NO.1 HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA RC NO. 013000973303 DERIVADA CUMPLIMIENTO NO. 012003979919

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



#### INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES: SMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.