

## DATOS DE LA PÓLIZA

|                                  |                                                                             |                         |                             |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Número de póliza:</b>         | <b>994000003647</b>                                                         | <b>Número de anexo:</b> | <b>1</b>                    |
| <b>Agencia:</b>                  | <b>SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO</b>                                 | <b>Ramo:</b>            | <b>RESP CIVIL EXT PATRI</b> |
| <b>Asegurado / Beneficiario:</b> | <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) REGIONAL ATLANTICO</b> |                         |                             |
| <b>Tomador / Garantizado:</b>    | <b>FUNDACION FUNDA GESCO DE COLOMBIA</b>                                    |                         |                             |

## Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura             | Inicio de Vigencia            | Fin de Vigencia                  | Valor Asegurado  |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | viernes, 7 de febrero de 2025 | martes, 30 de septiembre de 2025 | \$284,700,000.00 |

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)



NIT: 960.524.654-6

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**4650794961**

**PÓLIZA No: 465 -74 - 994000003647 ANEXO:1**

|                                                                |     |      |  |                                |     |      |       |                |     |      |       |                |     |      |  |
|----------------------------------------------------------------|-----|------|--|--------------------------------|-----|------|-------|----------------|-----|------|-------|----------------|-----|------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS ASEGURADOTE BUCARAMANGA CENTRO</b> |     |      |  | COD. AGE: 465                  |     |      |       | RAMO: 74       |     |      |       | PAP:           |     |      |  |
| DIA                                                            | MES | AÑO  |  | DIA                            | MES | AÑO  | HORAS | DIA            | MES | AÑO  | HORAS | DIA            | MES | AÑO  |  |
| 10                                                             | 02  | 2025 |  | 07                             | 02  | 2025 | 23:59 | 30             | 09  | 2025 | 23:59 | 17             | 02  | 2025 |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                                            |     |      |  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA          |     |      |       | VIGENCIA DESDE |     |      |       | VIGENCIA HASTA |     |      |  |
|                                                                |     |      |  |                                |     |      |       | A LAS          |     |      |       | DÍAS           |     |      |  |
|                                                                |     |      |  |                                |     |      |       |                |     |      |       |                |     |      |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>                            |     |      |  | TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION |     |      |       |                |     |      |       |                |     |      |  |

|                                  |  |  |  |                    |  |  |  |                   |  |  |  |                   |  |  |  |             |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS |  |  |  | DIA MES AÑO |  |  |  |
|                                  |  |  |  |                    |  |  |  | 07 02 2025 23:59  |  |  |  | 30 09 2025 23:59  |  |  |  | 17 02 2025  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |                    |  |  |  | VIGENCIA DESDE    |  |  |  | VIGENCIA HASTA    |  |  |  |             |  |  |  |
|                                  |  |  |  |                    |  |  |  | A LAS             |  |  |  | A LAS             |  |  |  |             |  |  |  |

|                                                  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                |  |  |  |
| NOMBRE: <b>FUNDACION FUNDA GESCO DE COLOMBIA</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 26 56 89</b>                   |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BARRANQUILLA, ATLÁNTICO</b>           |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.372.096-7</b>         |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>6053476709</b>                      |  |  |  |

|                                                                                        |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                                     |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) REGIONAL ATLANTICO</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 46 N. 61- 15</b>                                                     |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BARRANQUILLA, ATLÁNTICO</b>                                                 |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.239-2</b>                                               |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>4352940</b>                                                               |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: <b>001-8</b>                                                       |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                   |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                   |         |
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                   |         |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO CIUDAD: BARRANQUILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                   |         |
| DIRECCION: CARRERA 46 # 61 - 15 BARRIO BOSTON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                   |         |
| ACTIVIDAD: CONTRATO DE APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                   |         |
| TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                   |         |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA    | % INVAR |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | \$ 284,700,000.00 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 284,700,000.00    |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 284,700,000.00    |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RCE PATRONAL                   | 284,700,000.00    |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 284,700,000.00    |         |
| DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                   |         |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                   |         |
| NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                   |         |
| NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) REGIONAL ATLANTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                   |         |
| <p>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 DE APOORTE # 08002672025 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE".</p> <p>MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA COBERTURAS DE LA PÓLIZA</p> |                                |                   |         |

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

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados