**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE R.C.E. QUE AMPARAN EL CONTRATO DE OBRA No. LP-002-2025 DEL 19 DE FEBRERO DE 2025**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

**H A C E  C O N S T A R**

Que aprueba la siguiente póliza de seguro, según Anexo No.0, expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente **AL CONTRATO DE OBRA No. LP-002-2025 DEL 19 DE FEBRERO DE 2025;** suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S & M SAS** identificado con **NIT: 829000511-1,** representada legalmente por **FRANKSUEIDER MEJIA GALEANO,** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.036.134.107 de Puerto Nare; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

La póliza cubrirá los siguientes amparos:

| No. PÓLIZA 465-74-994000003715 Anexo 0 | AMPARO | SMMLV | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 400 | $ 569.400.000,00 | 19/02/2025 | 19/05/2025 |

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2025, fecha en la cual se allegó la respectiva póliza.

**LINNA NATALY CABRA COY**
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| HENRY DELGADILLO MURCIA | | LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | |
| Nombre del documento | | | | | Versión |
| Dependencia | | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000003715** | **Número de anexo:** | **0** |
| **Agencia:** | **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** | **Ramo:** | **RESP CIVIL EXT PATRI** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS LIMITADA S & M LTD** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | miércoles, 19 de febrero de 2025 | lunes, 19 de mayo de 2025 | $569,400,000.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4650803382**

## PÓLIZA No: 465 -74 - 994000003715 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGE: 465 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2025 | | 19 | 02 | 2025 | 23:59 | 19 | 05 | 2025 | 23:59 | 89 | 25 | 02 | 2025 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 19 | 02 | 2025 | 23:59 | 19 | 05 | 2025 | 23:59 | 89 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS LIMITADA S & M LTD IDENTIFICACIÓN: NIT 829.000.511-1

DIRECCIÓN: CL 10-85 BRR LA CIENAGA CIUDAD: PUERTO WILCHES, SANTANDER TELÉFONO: 5766623

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.475-0

DIRECCIÓN: CALLE 17 N. 7 A 48 CAM CIUDAD: CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ TELÉFONO: 6087262531

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA NIT : 891800475

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOYACÁ CIUDAD: CHIQUINQUIRÁ

DIRECCION: CARRERA 8 No. 17-109

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 17-8

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 569,400,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 569,400,000.00 | | |

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 DE CONTRATO NO. LP-002-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA A TRAVES DEL REPARCHEO Y BACHEO EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ -BOYACA.
COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.
1.1 AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPARO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***569,400,000.00 | $ **********277,680 | $*********0.00 | $ *******52,759 | $ **********330,439 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LAURA MERCEDES MANCIPE ROJAS | 9087 | 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)000000000007000465080338

FIRMA TOMADOR

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

YULGARCIA 0

CADE2578070FFF7D57 CLIENTE

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000003715 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS LIMITADA S & M LTD IDENTIFICACIÓN: NIT 829.000.511-1

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.475-0

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

## TEXTO ITEM 1

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA.

CLIENTE