Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015) - PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3102086224

PÓLIZA No:310 - 74 - 994000005331 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 74

	DÍA	MES	AÑO	HORAS		
FECHA DE EXPEDICIÓN	25	2	2025			
VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE / A LAS	25	2	2025	23:59		
VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS	26	12	2025	23:59	304	
FECHA DE IMPRESIÓN	25	2	2025			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
VIGENCIA DESDE / A LAS	25	2	2025	23:59	
VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS	26	12	2025	23:59	304

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPINO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.015.274-5**
DIRECCIÓN: CL 16 15 71 P 2 CIUDAD: DUITAMA,BOYACÁ TELÉFONO: 3012908095

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE DUITAMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.138-1**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 No. 17 - 22 DUITAMA CIUDAD: DUITAMA,BOYACÁ TELÉFONO: 3102740609
BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE DUITAMA NIT:891855138
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOYACÁ CIUDAD: DUITAMA DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CL 16 15 71 P 2

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	25/02/2025	26/12/2025	284,700,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
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 NO. CMI-2025004 DE FECHA 25 DE FEBRERO DE 2025, REFERENTE A "SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA PERSONAL DE ESTACION DE POLICIA DE DUITAMA Y PERSONAL DE APOYO POLICIAL EN ACTIVIDADES DE PREVENCION

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 284,700,000.00	$*** 474,240.00	$*** 0.00	$*** 90,105.60	$*** 564,346.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
NUBIA PATRICIA PINTO RIAÑO	2924	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%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 DERECHOAASEGURADORA 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)000000000070003102086224

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000005331** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPINO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.015.274-5**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE DUITAMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.138-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

TEXTO ITEM 1

Y CONTROL". ASEGURADO/ BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE DUITAMA NIT. 891855138-1

CLIENTE