

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: uLyWKIbv8Gztp4fwvr2I3Q==

|                   |                       |                     |                 |                 |          |                                |                                |
|-------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|-----------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | M-100060548           | No. ANEXO           | 0               | No. CERTIFICADO | 14933327 | No. RIESGO                     |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |                       | FECHA DE EXPEDICIÓN | 27/11/2024      | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN |                                |                                |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del       | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
|                   | 26/11/2024            |                     | 31/12/2024      |                 |          | N/A                            | N/A                            |
| TOMADOR           | OCCYGEA S.A.S.        | No. DOC. IDENTIDAD  | 901.771.656-7   |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 18 A # 13 - 7 | TELÉFONO            | 3105464203      |                 |          |                                |                                |
| ASEGURADO         | OCCYGEA S.A.S.        | No. DOC. IDENTIDAD  | 901.771.656-7   |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 18 A # 13 - 7 | TELÉFONO            | 3105464203      |                 |          |                                |                                |
| BENEFICIARIO      | TERCEROS AFECTADOS    | No. DOC. IDENTIDAD  |                 |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         |                       | TELÉFONO            |                 |                 |          |                                |                                |

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.CD-090-2024-COP, CUYO OBJETO ES:

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN EN ATENCIÓN A LA CONDICIÓN DE AMENAZA EN EL SECTOR LOS CHORROS POR LAS ACCIONES CLIMÁTICAS ENMARCADAS EN LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS PARA EL MES DE JUNIO DEL 2024 ACORDE AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. COINTER SI 037 2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA Y EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS - ANTIOQUIA.

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMAS\$ |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 99.726,00      |
| PATRONAL                                       | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00           |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00           |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00           |
|                                                |                   |                     |                   |                |
|                                                |                   |                     |                   |                |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 260.000.000,00 |                |

| INTERMEDIARIOS              | TIPO    | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$        |
|-----------------------------|---------|-----------------|-------------|-----------|
| CRISTIAN DANIEL ARANGO LUGO | AGENTES | 100,00          |             | 99.726,00 |
|                             |         |                 | DESCUENTOS  | \$        |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

|                  |                                             |               |               |
|------------------|---------------------------------------------|---------------|---------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/11/2024 | EXTRA PRIMA   |               |
|                  |                                             | PRIMA NETA    | \$ 99.726,00  |
|                  |                                             | GASTOS EXP.   | \$ 5.000,00   |
|                  |                                             | IVA           | \$ 19.898,00  |
|                  |                                             | TOTAL A PAGAR | \$ 124.624,00 |

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | M-100060548    | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 14933327 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 27/11/2024                     | SUC. EXPEDIDORA                | MEDELLIN |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 26/11/2024     | 24:00 Horas Del     | 31/12/2024                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

#### CONDICIONES PARTICULARES

DERIVADO DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. 100248306.

BENEFICIARIOS ADICIONALES:

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, ANTIOQUIA, NIT. 890981554-6;

Y/O LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA, NIT. 901442761-1.

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, ANTIOQUIA, NIT. 890981554-6; Y/O LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA, NIT. 901442761-1, COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA OCCYGEA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, ANTIOQUIA, NIT. 890981554-6; Y/O LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA, NIT. 901442761-1.

BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, ANTIOQUIA, NIT. 890981554-6; Y/O LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA, NIT. 901442761-1, COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

PATRONAL 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

14933327

|                                                               |             |            |
|---------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                          | 27/11/2024  |            |
| POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL<br>EXTRACONTRACTUAL |             |            |
| Póliza No.                                                    | M-100060548 |            |
| Periodo Facturado                                             | 26/11/2024  | 31/12/2024 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 27/12/2024 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 104.726,00 |  |
| IVA                                  | 19.898,00  |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 124.624,00 |  |

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                |  |
|-----------------------|--------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | OCCYGEA S.A.S.                 |  |
| CARRERA 18 A # 13 - 7 | 901771656                      |  |
| Intermediario         | CRISTIAN DANIEL<br>ARANGO LUGO |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **27/12/2024** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA** Nit 900531292-7, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

14933327

|                                                               |             |            |
|---------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                          | 27/11/2024  |            |
| POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL<br>EXTRACONTRACTUAL |             |            |
| Póliza No.                                                    | M-100060548 |            |
| Periodo Facturado                                             | 26/11/2024  | 31/12/2024 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 27/12/2024 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 104.726,00 |  |
| IVA                                  | 19.898,00  |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 124.624,00 |  |

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                |  |
|-----------------------|--------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | OCCYGEA S.A.S.                 |  |
| CARRERA 18 A # 13 - 7 | 901771656                      |  |
| Intermediario         | CRISTIAN DANIEL<br>ARANGO LUGO |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000014933327(3900)000000124624(96)20241227

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990014933327(3900)000000124624(96)20241227



**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**


**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**


**BANCOS**




**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**