

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**

**5804744901**

**PÓLIZA No: 580 -74 - 994000027484 ANEXO:1**

|                                     |     |      |                       |     |      |                |     |      |                |     |     |                                     |      |  |
|-------------------------------------|-----|------|-----------------------|-----|------|----------------|-----|------|----------------|-----|-----|-------------------------------------|------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>PEREIRA</b>  |     |      | COD. AGE: 580         |     |      | RAMO: 74       |     |      | PAP:           |     |     |                                     |      |  |
| DIA                                 | MES | AÑO  | DIA                   | MES | AÑO  | DIA            | MES | AÑO  | DIA            | MES | AÑO |                                     |      |  |
| 16                                  | 04  | 2025 | 12                    | 04  | 2025 | 15             | 07  | 2026 | 23:59          | 459 | 16  | 04                                  | 2025 |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |     |      | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | VIGENCIA HASTA |     |     | FECHA DE IMPRESIÓN                  |      |  |
|                                     |     |      |                       |     |      | A LAS          |     |      | A LAS          |     |     | DÍAS                                |      |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b> |     |      |                       |     |      |                |     |      |                |     |     | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |      |  |

|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  |       |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|----------------|--|--|----------------|--|--|-------|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b> |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  | DÍAS  |  |  |
|                                         |  |  | 12                 |  |  | 04             |  |  | 2025           |  |  | 23:59 |  |  |
|                                         |  |  | A LAS              |  |  | A LAS          |  |  | A LAS          |  |  | DÍAS  |  |  |
|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  | 15    |  |  |
|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  | 07    |  |  |
|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  | 2026  |  |  |
|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  | 23:59 |  |  |
|                                         |  |  |                    |  |  |                |  |  |                |  |  | 459   |  |  |

|                                                                |  |  |                                   |  |  |                             |  |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                              |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT               |  |  | 891.410.886-0               |  |  |
| NOMBRE: <b>ASOCIACION PROTECTORA DE ANIMALES Y LAS PLANTAS</b> |  |  |                                   |  |  |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA. 12 #10-41, PEREIRA, RISARALDA</b>           |  |  | CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6063353453</b> |  |  |

|                                                                       |  |  |                                   |  |  |                             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                    |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT               |  |  | 891.410.354-4               |  |  |
| ASEGURADO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA "CARDER"</b> |  |  |                                   |  |  |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AVENIDA DE LAS AMERICAS CALLE 46</b>                    |  |  | CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6063141455</b> |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                               |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT               |  |  | 001-8                       |  |  |

|                                                                              |                                |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                   |                                |                        |
| ASEGURADO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA NIT : 891410354</b> |                                |                        |
| ITEM: 1                                                                      | DEPARTAMENTO: <b>RISARALDA</b> | CIUDAD: <b>PEREIRA</b> |

|                                                                                 |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DIRECCION: <b>PERIMETRO DEPARTAMENTAL</b>                                       |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>                           |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b> TIPO DE RIESGO: <b>SERVICIOS</b> |  |  |

|             |                                |                   |         |           |
|-------------|--------------------------------|-------------------|---------|-----------|
| DESCRIPCION | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE |
| CONTRATO    | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | \$ 284,700,000.00 |         |           |
|             |                                | 284,700,000.00    |         |           |

|                                                                                                                 |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DEDUCIBLES: <b>10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 60,000,000.00 \$ en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</b> |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| BENEFICIARIOS                       |  |  |
| NIT 001 - <b>TERCEROS AFECTADOS</b> |  |  |

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.638-2025 (COL.PCCNTR.7780918), RELATIVO A AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA CARDER Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD, PARA LA ADMINISTRACION, VALORACION CLINICA Y BIOLOGICA, ATENCION Y MANTENIMIENTO DE LA FAUNA SILVESTRE RECUPERADA EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, RESOLUCION 2064 DE 2010.

ASEGURADOS: ASOCIACION PROTECTORA DE ANIMALES Y LAS PLANTAS Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA "CARDER"

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA "CARDER"

SE INCLUYEN LOS AMPAROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL A LOS QUE SE REFIERE EL DECRETO 1082-2015

AMPAROS ADICIONALES: CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, RESP.CIVIL PATRONAL, RESP.CIVIL CRUZADA, DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS Y MECANISMOS DE PARTICIPACION EN LA PERDIDA, POR PARTE DE LA ENTIDAD ASEGURADA.

\*\*\*ANEXO DE MODIFICACION\*\*\* INCLUYE AMPAROS ADICIONALES A RCE (PLO).

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

|                           |       |                  |                 |
|---------------------------|-------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO             |       | COASEGURO CEDIDO |                 |
| NOMBRE                    | CLAVE | %PART            | VALOR ASEGURADO |
| JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA | 5302  | 100.00           |                 |

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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                  |                                                 |               |
|------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| FIRMA ASEGURADOR | (415)7701861000019(8020)00000000007000580474490 | FIRMA TOMADOR |
|------------------|-------------------------------------------------|---------------|

|                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá | DISALAS 0 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|

|                    |         |
|--------------------|---------|
| CBD0207C080BF97A57 | CLIENTE |
|--------------------|---------|

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensorasolidaria@gmail.com](mailto:defensorasolidaria@gmail.com)

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: [martinezlunaabogados@gmail.com](mailto:martinezlunaabogados@gmail.com)

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**  
**DATOS DE LA PÓLIZA**

|                                                          |          |                               |           |
|----------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|-----------|
| No. POLIZA: 994000027484                                 | ANEXO: 1 | TIPO DE MOVIMIENTO: 0         | PAGINA: 3 |
| TOMADOR: ASOCIACION PROTECTORA DE ANIMALES Y LAS PLANTAS |          | IDENTIFICACION: 891.410.886-0 |           |

**ASEGURADOS**

| ITEM | ASEGURADO                       | C.C. Ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO    | CIUDAD  | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|---------------------------------|-------------|-------------------------|---------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | CORPORACION<br>AUTONOMA REGIONA | 891410354-4 | PERIMETRO DEPARTAMENTAL | PEREIRA | 0.00            | 0                   | 0                   |
|      |                                 |             |                         |         |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                                 |             |                         |         |                 | 0                   | 0                   |

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 74

No POLIZA: 994000027484 ANEXO: 1

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION PROTECTORA DE ANIMALES Y LAS PLANTAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.410.886-0

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA "CARDER"

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.410.354-4

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE CERTIFICADO CONTINUAN IGUAL.

CLIENTE