

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**4303497996**

**PÓLIZA No: 430 -74 - 994000027257 ANEXO:0**

|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                                     |           |             |  |
|-------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-------------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CALI SUR</b> |           |             |                       | COD. AGE: <b>430</b> |           |             |              | RAMO: <b>74</b> |           |             |              | PAP:                                |           |             |  |
| DIA                                 | MES       | AÑO         | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA             | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA                                 | MES       | AÑO         |  |
| <b>31</b>                           | <b>07</b> | <b>2025</b> |                       | <b>22</b>            | <b>07</b> | <b>2025</b> | <b>23:59</b> | <b>22</b>       | <b>08</b> | <b>2025</b> | <b>23:59</b> | <b>31</b>                           | <b>07</b> | <b>2025</b> |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |           |             |                       | VIGENCIA DESDE       |           |             |              | A LAS           |           |             |              | VIGENCIA HASTA                      |           |             |  |
|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              | DÍAS                                |           |             |  |
|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              | FECHA DE IMPRESIÓN                  |           |             |  |
|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                                     |           |             |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b> |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |           |             |  |

|                                      |  |  |  |                    |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |                |  |  |  |           |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b> |  |  |  | DIA                |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO         |  |  |  | HORAS          |  |  |  | DÍAS      |  |  |  |
|                                      |  |  |  | <b>22</b>          |  |  |  | <b>07</b>      |  |  |  | <b>2025</b> |  |  |  | <b>23:59</b>   |  |  |  | <b>31</b> |  |  |  |
|                                      |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  |  | A LAS       |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS     |  |  |  |

|                                                            |  |  |  |                                          |  |  |  |                             |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                          |  |  |  |                                          |  |  |  |                             |  |  |  |
| NOMBRE: <b>OBRAS INTERVENTORIAS Y PROYECTOS OIP S.A.S.</b> |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.543.630-9</b> |  |  |  |                             |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 99 99 23</b>                              |  |  |  | CIUDAD: <b>LA PINTADA, ANTIOQUIA</b>     |  |  |  | TELÉFONO: <b>3106328970</b> |  |  |  |

|                                                             |  |  |  |                                          |  |  |  |                             |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                          |  |  |  |                                          |  |  |  |                             |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>EMPRESA AUTONOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAPE</b> |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>800.105.497-0</b> |  |  |  |                             |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 31 30 08 PALACIO MUNICIPAL</b>          |  |  |  | CIUDAD: <b>GUATAPÉ, ANTIOQUIA</b>        |  |  |  | TELÉFONO: <b>3215698466</b> |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                     |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>         |  |  |  |                             |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| ASEGURADO: EMPRESA AUTONOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAP NIT : 800105497                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: GUATAPÉ                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| DIRECCION: DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
| 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 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                                                                                                               |  |  |  |
| 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 DEL CONTRATO DE OBRA CD 076-2025 |  |  |  |
| REFERENTE A "REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA CASETA DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA ECHANDÍA DEL MUNICIPIO DE MARMATO, CALDAS".                                                                                                                                |  |  |  |
| LA PRESENTE POLIZA INCLUYE LOS SIGUIENTES AMPAROS:                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| * DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, VALOR ASEGURADO \$ 284.700.000                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| * PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, VALOR ASEGURADO \$ 284.700.000                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |

|                                                       |                                       |                                           |                              |                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ***284,700,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****50,000</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$ *****0.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****9,500</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****59,500</b> |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                       |                      |                        |                            |
|-------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|----------------------------|
| INTERMEDIARIO                                         |                      | COASEGURO CEDIDO       |                            |
| NOMBRE<br><b>BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL</b> | CLAVE<br><b>7631</b> | %PART<br><b>100.00</b> | NOMBRE COMPAÑIA<br><b></b> |
|                                                       |                      | %PART<br><b></b>       | VALOR ASEGURADO<br><b></b> |

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000430349799 | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

CADB207B0B06FB7756 CLIENTE



AORTIZPATRI 0

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: **430**

RAMO: **74**

Nº PÓLIZA: **994000027257** ANEXO: **0**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **OBRAS INTERVENTORIAS Y PROYECTOS OIP S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.543.630-9**

ASEGURADO: **EMPRESA AUTONOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAPE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.105.497-0**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

### TEXTO ITEM 1

ASEGURADOS: EMPRESA AUTONOMA DE GUATAPE con NIT 800.105.497-0, ALCALDIA DE MARMATO CALDAS Y OBRAS, INTERVENTORÍAS Y PROYECTOS OIP SAS NIT 901.543.630-9

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y EMPRESA AUTONOMA DE GUATAPE con NIT 800.105.497-0, ALCALDIA DE MARMATO CALDAS

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

\*\* AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

\*\* AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  
**DATOS DE LA PÓLIZA**

|             |                                             |        |   |                     |                 |               |   |
|-------------|---------------------------------------------|--------|---|---------------------|-----------------|---------------|---|
| No. POLIZA: | 994000027257                                | ANEXO: | 0 | TIPO DE MOVIMIENTO: | 0               | PAGINA:       | 3 |
| TOMADOR:    | OBRAS INTERVENTORIAS Y PROYECTOS OIP S.A.S. |        |   |                     | IDENTIFICACION: | 901.543.630-9 |   |

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                         | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO             | CIUDAD  | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------------|---------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | EMPRESA AUTONOMA<br>DEL MUNICIPIO | 800105497-0 | DE ACUERDO A<br>ESPECIFICACIONES | GUATAPÉ | 284,700,000.00      | 50,000              | 59,500        |
|      |                                   |             |                                  |         | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                                   |             |                                  |         | 50,000              | 59,500              |               |