

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5850047332

PÓLIZA No: 585 -74 - 994000000127 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS VERSALLES				COD. AGE: 585				RAMO: 74				PAP:										
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
22	08	2025					22	08	2025	23:59	03	09	2025	23:59	12	08	2025					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION										

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
								22	08	2025	23:59	03	09	2025	23:59	12			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: LUZ VIVIANA NOREÑA BERMUDEZ												IDENTIFICACIÓN: CC		66.952.022	
DIRECCIÓN: KR 17 18 18												CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA		TELÉFONO: 4283107	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ												IDENTIFICACIÓN: NIT		800.102.912-2	
DIRECCIÓN: CALLE 7 NO. 5 - 20 PALACIO MUNICIPAL												CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO		TELÉFONO: 3104259180	
BENEFICIARIO:												IDENTIFICACIÓN:			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ASEGURADO: MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ												NIT : 800102912							
ITEM: 1												DEPARTAMENTO: PUTUMAYO		CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ					
DIRECCION: CENTRO																			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS																			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO												TIPO DE RIESGO: ESTATAL		MANZANA:					
DESCRIPCION												AMPAROS		SUMA ASEGURADA		% INVAR		SUBLIMITE	
CONTRATO														\$ 284,700,000.00					
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					
GASTOS MEDICOS														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																			
ASEGURADOS ADICIONALES																			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS																			
GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE ACEPTACION DE OFERTA NO. SE-PS-INC-499-2025 DE FECHA 22/08/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ, EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LAS JUVENTUDES 2025.																			
- LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE HACE PARTE DEL AMPARO BASICO(PLO)																			
- LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES HACE PARTE DEL AMPARO BASICO (PLO)																			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****50,000	\$ *****0.00	\$ *****9,500	\$ *****59,500

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	11132	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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

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

CBD025780F0BF7D5C	CLIENTE	CARTUNDUAGAPT 0
-------------------	---------	-----------------

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS VERSALLES COD. AGENCIA: 585 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000000127 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	LUZ VIVIANA NOREÑA BERMUDEZ	IDENTIFICACIÓN:	CC	66.952.022
ASEGURADO:	MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.102.912-2
BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:		

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000000127	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	LUZ VIVIANA NOREÑA BERMUDEZ					IDENTIFICACION:	66.952.022

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ	800102912-2	CENTRO	VALLE DEL GUAMUEZ	284,700,000.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	