

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4650794011

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000003638 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO			COD. AGE: 465			RAMO: 74			PAP:											
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO							
30	09	2025	30	09	2025	23:59	15	11	2025	23:59	46	30	09	2025						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DÍAS					
			30			09			2025			23:59			15			11			2025			23:59			46					
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: COMFIAR- CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA										IDENTIFICACIÓN: NIT 800.219.488-4									
DIRECCIÓN: CL 22 16 51 BRR CORDOBA										CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA					TELÉFONO: 6078858000				

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ARAUCA										IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2									
DIRECCIÓN: CARRERA 21 # 1-34 B FUNDADORES										CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA					TELÉFONO: 6024882525				
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS										IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8									

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																								
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239																								
ITEM: 1					DEPARTAMENTO: ARAUCA					CIUDAD: ARAUCA														
DIRECCION:																								
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS																								
TIPO EDIFICIO: SI APLICA					TIPO DE RIESGO: ESTATAL					MANZANA: -1-1														
DESCRIPCION					AMPAROS					SUMA ASEGURADA					% INVAR					SUBLIMITE				
CONTRATO					PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES					\$ 284,700,000.00														
										\$ 284,700,000.00														
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																								
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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 81000932025 ID DEL CONTRATO EN SECOP C01.SLCNTR.14423288 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE.																								
NOTA: SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGÚN MODIFICATORIO NRO. 02 PRÓRROGA NRO. 01.																								

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****71,760	\$ *****0.00	\$ *****13,634	\$ *****85,394

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LAURA MERCEDES MANCIPE ROJAS	9087	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)00000000007000465079401	FIRMA TOMADOR

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

CADE2578060DFB7856

CLIENTE



AGUIZA 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000003638	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	COMFIAR- CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA				IDENTIFICACION:	800.219.488-4	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIEN	899999239-2		ARAUCA	284,700,000.00	71,760	85,394
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					71,760	85,394	