

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4650996392

PÓLIZA No: 465 -74 - 994000004752 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO	COD. AGE: 465	RAMO: 74	PAP:
DIA 16 MES 02 AÑO 2026	DIA 29 MES 11 AÑO 2026	DIA 18 MES 12 AÑO 2026	DIA 16 MES 02 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 29 MES 11 AÑO 2026	DIA 18 MES 12 AÑO 2026
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD SANTA ANA	IDENTIFICACIÓN: NIT 860.020.658-1
DIRECCIÓN: CARRERA 15 #106 - 39 DANGOND	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER
TELÉFONO: 6375680	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.235-6
DIRECCIÓN: CALLE 11 CARRERA 6 Y 6	CIUDAD: BETULIA, SANTANDER
TELÉFONO: 3158864778	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER NIT : 890201235	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: SAN ANDRÉS
DIRECCION: CALLE 0 No. - LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO	
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
TIPO EDIFICIO: SI APLICA	TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: -1-1
DESCRIPCION	AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
CONTRATO	\$ 350,181,000.00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	
BENEFICIARIOS	
NIT 890201235 - DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
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 PRESTACION DE SERVICIOS NO. C01.PCCNTR.9259046 REFERENTE CON PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRES DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION Y PROMOCION DE ESTRATEGIAS DE DESARROLLO PEDAGOGICO A CELEBRARSE CON IGLESIAS O CONFESIONES RELIGIOSAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.	
1.1 AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	
1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.	
1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.	
1.4 AMPARO PATRONAL.	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
---	-------------------------------------	---	--------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE LIGIA ESTHER BLANCO	NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO
CLAVE 8120	%PART 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	 (415)7701861000019(8020)00000000007000465099639	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CADE25790F0FFA7A57 CLIENTE CARBERMUDEZ 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** COD. AGENCIA: **465** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000004752** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD SANTA ANA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.020.658-1**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.235-6**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

- 1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
- 1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
- 1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
- 1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA.

NOTA: SE ACLARAN LOS BENEFICIARIOS : DEPARTAMENTO DE SANTANDER NIT: 890.201.235-6 Y TERCEROS AFECTADOS.

CLIENTE

AGENCIA SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO	TRANSACCIÓN Nro. 465088116	FECHA DE RECAUDO 03/02/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD SANTA ANA			C.C o NIT 860020658
TOMADOR PÓLIZA CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD SANTA ANA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000015796 - NRO. ELECTRÓNICO 4650996376			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS			VALOR RECIBO \$ 2,957,465.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000015796 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-860020658 CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD SANTA ANA . VALOR PAGADO \$ 2,263,319.55 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 465088116			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BLANCO LIGIA ESTHER