DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: SANTA MARTA-MAGDALENA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1512129459901
Certificado: 0 **N°** 001
Fecha de Expedición: 09/03/2026

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMPANIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA VIVAC LTDA.
IDENTIFICACIÓN: NT 819002750
TELÉFONO: 3135312832
DIRECCIÓN: AV LIBERTADOR 27 32
CIUDAD: SANTA MARTA

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	09/03/2026 (Día Mes Año) A las 00 Horas	14/01/2027 (Día Mes Año) A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	09/03/2026 (Día Mes Año) A las 00 Horas	14/01/2027 (Día Mes Año) A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Viene De Cu-1512130106801.CERTIFICADO DE SEGURO

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
COMPANIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	819002750	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL	800099287	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL	800099287	NT	BENEFICIARIO ADICIONAL

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	4312889	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	1512130106801
Ciudad de Expedición	SANTA MARTA
Localidad de Radicación	SANTA MARTA
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	350,181,000 COP	10 %	2 COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	17,509,050 COP		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	35,018,100 COP		
PRIMA TOTAL			$593,048

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$593,048
IVA PRIMA:	$112,679
TOTAL A PAGAR:	$705,727
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	$705,727

NOTA IMPORTANTE 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 dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DAÑO FÍSICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N° SAMC 003 de 2026
CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA ARMADA Y VIDEO VIGILANCIA PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA CORPAMAG

TOMADOR/AFIANZADO:

NIT:

ASEGURADO/BENEFICIARIO:

NIT:

******

VIGILADO

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

Seguros Generales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SegurosAtis
MAS QUE UN ALIADO

SUCURSAL	SANTA MARTA	**RECIBO DE CAJA**	
FECHA DE RECAUDO	9/03/2026	No 20260309	

CLIENTE:	COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA VIVAC	**CIUDAD**	SANTA MARTA	TELEFONO	
CC/CE/NIT	819.002.750-6	**DIRECCION**	AV DEL LIBERTADOR No 27 - 32	4333841	

POLIZA	No CERTIFICADO	ASEGURADORA	RAMO	VARLOR PRIMA	IVA	VALOR TOTAL
1512130106801	0	SEGUROS BOLIVAR	CUMPLIMIENTO	$ 447.346	$ 84.996	$ 532.342
1512129459901	0	SEGUROS BOLIVAR	RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 593.048	$ 112.679	$ 705.727

FORMA DE PAGO
VALOR TOTAL **$ 1.238.069**

OBSERVACIONES

RECIBIDO COMPAÑÍA

RECIBIDO CLIENTE