

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**5208992429**

**PÓLIZA No: 520 -74 - 994000024959 ANEXO:0**

|                                     |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                |           |           |             |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
|-------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|--------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>LAURELES</b> |           |             |                       | COD. AGE: <b>520</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>12</b>                           | <b>09</b> | <b>2025</b> |                       | <b>13</b>            | <b>09</b> | <b>2025</b> | <b>23:59</b> | <b>31</b>       | <b>12</b> | <b>2025</b> | <b>23:59</b> | <b>109</b>     | <b>12</b> | <b>09</b> | <b>2025</b> |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |           |             |                       | VIGENCIA DESDE       |           |             |              | A LAS           |           |             |              | VIGENCIA HASTA |           |           |             | A LAS                               |  |  |  | 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        |  |  |  | DIA       |  |  |  | MES       |  |  |  | AÑO         |  |  |  | HORAS        |  |  |  | DÍAS       |  |  |  |
|                                      |  |  |  | <b>13</b>      |  |  |  | <b>09</b> |  |  |  | <b>2025</b>    |  |  |  | <b>23:59</b> |  |  |  | <b>31</b> |  |  |  | <b>12</b> |  |  |  | <b>2025</b> |  |  |  | <b>23:59</b> |  |  |  | <b>109</b> |  |  |  |
|                                      |  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  |  | A LAS     |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS        |  |  |  |           |  |  |  |           |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |            |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                             |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                             |  |  |  |
| NOMBRE: <b>HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: CC                 |  |  |  | <b>15.341.581</b>           |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 50 50 29                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MEDELLÍN, ANTIOQUIA</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>3234699500</b> |  |  |  |

|                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                             |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |                             |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: CC                 |  |  |  | <b>15.341.581</b>           |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 50 50 29                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MEDELLÍN, ANTIOQUIA</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>3234699500</b> |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE VEGACHI</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                |  |  |  | <b>890.985.285-8</b>        |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA CC : 15341581                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 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 890985285 - MUNICIPIO DE VEGACHI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. MC-026-2025 REFERENTE A ARRENDAMIENTO OPERATIVO DE UN AUTOMOTOR (CAMIONETA) PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE VEGACHI, ANTIOQUIA. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                       |                                        |                                           |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ***284,700,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****255,060</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$ *****0.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****48,461</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****303,521</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

|                                      |  |       |        |                  |  |       |                 |
|--------------------------------------|--|-------|--------|------------------|--|-------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                        |  |       |        | COASEGURO CEDIDO |  |       |                 |
| NOMBRE                               |  | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA  |  | %PART | VALOR ASEGURADO |
| AG ASESORES Y CONSULTORES EN RIESGOS |  | 7851  | 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".

|                                                                                                                |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> |  | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000520899242 |  | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                        |  |         |  |                                                                                       |  |             |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá |  | CLIENTE |  |  |  | JFESTRADA 0 |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|

CBDA20700606FE7A5D

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES**

COD. AGENCIA: **520**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000024959** ANEXO: **0**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA**

IDENTIFICACIÓN: CC **15.341.581**

ASEGURADO: **HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA**

IDENTIFICACIÓN: CC **15.341.581**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE VEGACHI**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.985.285-8**

### TEXTO ITEM 1

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

RCE ESTATAL

\*\*\* POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NRO. 994/53158

\*\*\* LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No, 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI

\*\*\*OBSERVACIÓN: SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

1. PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
2. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
3. PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS
4. BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL
5. RCE PATRONAL
6. VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS
7. CONTAMINACIÓN
8. GASTOS MÉDICOS
9. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

\*\*\*OBSERVACIÓN: SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES EL MUNICIPIO DE VEGACHÍ -ANTIOQUIA CON NIT 890985285-8 Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

CLIENTE

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

|             |                               |                 |   |                     |   |            |   |
|-------------|-------------------------------|-----------------|---|---------------------|---|------------|---|
| No. POLIZA: | 994000024959                  | ANEXO:          | 0 | TIPO DE MOVIMIENTO: | 0 | PAGINA:    | 3 |
| TOMADOR:    | HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA | IDENTIFICACION: |   |                     |   | 15.341.581 |   |

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                     | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD   | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|-------------------------------|------------|----------------------|----------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | HUGO NELSON MARTINEZ BURITICA | 15341581   | .                    | MEDELLÍN | 284,700,000.00      | 255,060             | 303,521       |
|      |                               |            |                      |          | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                               |            |                      |          | 255,060             | 303,521             |               |