

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4803448358

PÓLIZA No: 480 -74 - 994000010028 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ				COD. AGE: 480				RAMO: 74				PAP:																		
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
22	04	2026					01	01	2026	23:59	31	07	2026	23:59	211	22	04	2026												
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 MODIFICACION										DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS							
										01	01	2026	23:59	31	07	2026	23:59	211							
										VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																					
NOMBRE: ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE LOS BARRI														IDENTIFICACIÓN: NIT 800.039.538-1							
DIRECCIÓN: CLL 2 749 B/ SANTA LUISA														CIUDAD: CHAPARRAL, TOLIMA				TELÉFONO: 3134848677			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																					
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL TOLIMA														IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2							
DIRECCIÓN: CARRERA 5A # 43 - 23														CIUDAD: IBAGUÉ, TOLIMA				TELÉFONO: 6082770708			
BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL TOLIMA														IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																	
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239																	
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: TOLIMA CIUDAD: IBAGUÉ																	
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																	
ACTIVIDAD: CONTRATO DE APOORTE																	
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:																	
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE																	
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 350,181,000.00 350,181,000.00																	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																	
BENEFICIARIOS NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL TOLIMA 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 APOORTE NO 73008462025 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 REFERENTE A 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 LAPOLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.																	
ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF-REGIONAL TOLIMA Y/O TERCEROS AFECTADOS.																	
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE MODIFICAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A JUSTIFICACION PARA MODIFICACION. SE ACTUALIZAN LOS SALARIOS AÑO 2026. VIGENCIA DESDE: 31/12/2025 VIGENCIA HASTA: 31/07/2026																	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****65,481,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****75,707	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****14,384	TOTAL A PAGAR: \$ *****90,091
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FERDINAN AGUDELO CASTANEDA ASESORES	7259	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)00000000007000480344835	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		CLIENTE	
CAD0207B0B06FF785B		 CLDUQUE 0	

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

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	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	IBAGUÉ	65,481,000.00	75,707	90,091
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					75,707	90,091	