

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5402011091

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000007785 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA**

COD. AGE: **540**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
05 09 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
04 09 2025 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 01 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
05 09 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
04 09 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 01 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CIVILARQUI SAS ZOMAC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.321.054-3**

DIRECCIÓN: **CL 27 12 A 73**

CIUDAD: **CAUCASIA, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3113562204**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CIVILARQUI SAS ZOMAC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.321.054-3**

DIRECCIÓN: **CL 27 12 A 73**

CIUDAD: **CAUCASIA, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3113562204**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CIVILARQUI SAS ZOMAC**

NIT : **901321054**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **DONDE SE ESTA EJECUTANDO EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ **569,400,000.00**
569,400,000.00

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA N° LP-ANT-CTPGA-001-2025 DE FECHA 04 DE AGOSTO DE 2025 REFERENTE A 5.9501.753 CONSTRUCCION DEL SISTEMA DE CAPTACION CONDUCCION TRATAMIENTO ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE AGUA RESIDUAL Y AGUAS LLUVIAS PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL - HACIENDA LA URIBE SENA CAUCASIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

NOTA ACLARATORIA

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

- PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
- PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
- RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
- AMPARO PATRONAL
- VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *569,400,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ ***577,200**

GASTOS EXPEDICION:
\$ ***0.00**

IVA:
\$ ***109,668**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***686,868**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
MARIO DE JESUS RAMIREZ FERNANDEZ 7002 100.00

NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

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)00000000007000540201109

FIRMA TOMADOR

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

MJRAMIREZ 0

CBDC207A0F0EFD7E56

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA**

COD. AGENCIA: **540**

RAMO: **74**

Nº PÓLIZA: **994000007785** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CIVILARQUI SAS ZOMAC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.321.054-3**

ASEGURADO: **CIVILARQUI SAS ZOMAC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.321.054-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

NOTA ACLARATORIA

SE CONFIRMA QUE ES(SON) ASEGURADO(S) Y BENEFICIARIO(S):
TERCEROS AFECTADOS.
SENA GRUPO ADMINISTRATIVO CTPGA. NIT 899999034-1

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000007785	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	CIVILARQUI SAS ZOMAC	IDENTIFICACION:				901.321.054-3	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CIVILARQUI SAS ZOMAC	901321054-3	DONDE SE ESTA EJECUTANDO EL CO	MEDELLÍN	569,400,000.00	577,200	686,868
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					577,200	686,868	