

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6004054232**

**PÓLIZA No: 600 -74 - 994000012768 ANEXO:0**

|                                     |     |      |                       |     |      |                 |     |     |                |       |     |                                     |     |      |
|-------------------------------------|-----|------|-----------------------|-----|------|-----------------|-----|-----|----------------|-------|-----|-------------------------------------|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>TUNJA</b>    |     |      | COD. AGE: <b>600</b>  |     |      | RAMO: <b>74</b> |     |     | PAP:           |       |     |                                     |     |      |
| DIA                                 | MES | AÑO  | DIA                   | MES | AÑO  | HORAS           | DIA | MES | AÑO            | HORAS | DIA | MES                                 | AÑO |      |
| 12                                  | 05  | 2026 | 05                    | 05  | 2026 | 23:59           | 30  | 12  | 2026           | 23:59 | 239 | 12                                  | 05  | 2026 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |     |      | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |     |      | VIGENCIA DESDE  |     |     | VIGENCIA HASTA |       |     | FECHA DE IMPRESIÓN                  |     |      |
|                                     |     |      |                       |     |      | A LAS           |     |     | A LAS          |       |     | DÍAS                                |     |      |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b> |     |      |                       |     |      |                 |     |     |                |       |     | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |     |      |

|                                       |  |                    |  |                |     |      |       |     |     |                |       |      |       |  |
|---------------------------------------|--|--------------------|--|----------------|-----|------|-------|-----|-----|----------------|-------|------|-------|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b> |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  | DIA            | MES | AÑO  | HORAS | DIA | MES | AÑO            | HORAS | DÍAS |       |  |
|                                       |  |                    |  | 05             | 05  | 2026 | 23:59 | 30  | 12  | 2026           | 23:59 | 239  |       |  |
|                                       |  |                    |  | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS |     |     | VIGENCIA HASTA |       |      | A LAS |  |

|                                                            |  |                                          |  |
|------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| NOMBRE: <b>FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS</b> |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>800.057.330-3</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 11 NO 11 - 70</b>                    |  | CIUDAD: <b>TUNJA, BOYACÁ</b>             |  |
|                                                            |  | TELÉFONO: <b>6087458676</b>              |  |

|                                         |  |                                          |  |
|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE BOYACA</b>   |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>800.023.383-7</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>EDIFICIO MUNICIPAL</b>    |  | CIUDAD: <b>BOYACÁ, BOYACÁ</b>            |  |
|                                         |  | TELÉFONO: <b>6087375005</b>              |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b> |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>         |  |

|                                                       |                             |                                |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE BOYACA</b>                 |                             | NIT : <b>800023383</b>         |  |
| ITEM: <b>1</b>                                        | DEPARTAMENTO: <b>BOYACÁ</b> | CIUDAD: <b>BOYACÁ</b>          |  |
| DIRECCIÓN: <b>LUGAR DONDE SE EJECUTE</b>              |                             |                                |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b> |                             |                                |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b>        |                             | TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> |  |
|                                                       |                             | MANZANA:                       |  |

| DESCRIPCION                                                                                                                               | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------|-----------|
| CONTRATO                                                                                                                                  |                                | \$ 350,181,000.00 |         |           |
|                                                                                                                                           | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 350,181,000.00    |         |           |
|                                                                                                                                           | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 350,181,000.00    |         |           |
| DEDUCIBLES: <b>10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS</b> |                                |                   |         |           |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                             |                                |                   |         |           |
| NIT 001 - <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                                                                       |                                |                   |         |           |

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 DE LA COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN OFERTA 100.17.5-10-2026, DE FECHA 05 DE MAYO DE 2026, Invitación Pública de Mínima Cuantía MB-MC-16-2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS, POR MONTO AGOTABLE, DE ALBERGUE TRANSITORIO DESTINADO A LA ATENCIÓN, CUIDADO Y PROTECCIÓN DE ANIMALES DOMÉSTICOS Y DE PRODUCCIÓN QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O ABANDONO, DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN ANIMAL DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL JUNTOS POR EL FUTURO DE BOYACÁ.

|                                                       |                                        |                                           |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ <b>***350,181,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br>\$ <b>*****458,593</b> | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ <b>*****0.00</b> | IVA:<br>\$ <b>*****87,133</b> | TOTAL A PAGAR:<br>\$ <b>*****545,726</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | COASEGURO CEDIDO       |                 |
| NOMBRE<br><b>AGENCIA DE SEGUROS INNOVA LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CLAVE<br><b>9459</b> | %PART<br><b>100.00</b> | 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 DARÁ 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 CLASEIFICADOR DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradora-solidaria.com.co/ver/recursos-de-4-interse/biblioteca-de-clasificadores.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.aseguradora-solidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                 |                      |
|-------------------------------------------------|----------------------|
|                                                 |                      |
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b>                         | <b>FIRMA TOMADOR</b> |
| (415)7701861000019(8020)00000000007000600405423 |                      |

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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000012768      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 2  
TOMADOR: FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS      IDENTIFICACION: 800.057.330-3

### ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO           | C.C. 6 NIT  | UBICACION DEL PREDIO   | CIUDAD | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|---------------------|-------------|------------------------|--------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | MUNICIPIO DE BOYACA | 800023383-7 | LUGAR DONDE SE EJECUTE | BOYACÁ | 350,181,000.00      | 458,593             | 545,726       |
|      |                     |             |                        |        | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                     |             |                        |        | 458,593             | 545,726             |               |