

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5101982436

PÓLIZA No: 510 -74 - 994000007134 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO				COD. AGE: 510				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
19	05	2026		11	05	2026	23:59	31	12	2026	23:59	234	19	05	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO			
				11 05 2026 23:59				31 12 2026 23:59				234				19 05 2026			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS											

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: JOHN JAIRO CARDONA IDARRAGA		IDENTIFICACIÓN: CC 98.521.114	
DIRECCIÓN: KR 43 47 74 OF 136		CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 6042624720	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE REMEDIOS		IDENTIFICACIÓN: NIT 890.984.312-4	
DIRECCIÓN: CALLE 10 # 9-62 PISO 3 OF 308		CIUDAD: REMEDIOS, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 6048303884	
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS		IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE REMEDIOS NIT : 890984312			
ITEM: 1		DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	
		CIUDAD: REMEDIOS	
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO			
ACTIVIDAD: RESOLUCION			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: COMERCIAL	
		MANZANA:	
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
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			
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S			
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 RESOLUCION NO. 201 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE TROFEOS, PLACAS Y MEDALLAS PARA LOS DEPORTISTAS DESTACADOS DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS QUE SE REALICEN EN EL MUNICIPIO DE REMEDIOS			
ASEGURADOS/BENEFICIARIOS ADICIONALES:			
TERCEROS AFECTADOS			
MUNICIPIO DE REMEDIOS NIT 890.984.312-4			
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 1000000000 1000000000 2000000000 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			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****448,999	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****85,310	TOTAL A PAGAR: \$ *****534,309
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
AGENCIA DE SEGUROS ORIENTE LTDA	10562	100.00		
			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		FIRMA TOMADOR	
(415)7701861000019(8020)00000000007000510198243			

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE
CBD920790607FE7A5C	LA0R0ZCO 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **RIONEGRO**

COD. AGENCIA: **510**

RAMO: **74**

Nº PÓLIZA: **994000007134** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **JOHN JAIRO CARDONA IDARRAGA**

IDENTIFICACIÓN: CC **98.521.114**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE REMEDIOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.984.312-4**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO LAS SIGUIENTES COBERTURAS
TODA RC CONTRACTUAL
RC PROFESIONAL MÉDICA
RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000007134	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	JOHN JAIRO CARDONA IDARRAGA					IDENTIFICACION:	98.521.114

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE REMEDIOS	890984312-4	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	REMEDIOS	350,181,000.00	448,999	534,309
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					448,999	534,309	