Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3101851479

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000004659 **ANEXO:9**

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGE: 310 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
11	05	2026	03	04	2026	23:59	20	05	2026	23:59	47	11	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
03	04	2026	23:59	20	05	2026	23:59	47

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CONSORCIO MEJORAMIENTO UNAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.853.719-5**

DIRECCIÓN: KR 30 CL 20 53 CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA TELÉFONO: 3160171342

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **REGION ADMINSITRATIVA Y DE PLANIFICAION-RAP L** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.581.950-2**

DIRECCIÓN: CRA 21 NO.6-78 CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: 3227180674

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGION ADMINSITRATIVA Y DE PLANIFICAION- NIT : 901581950

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ARAUCA CIUDAD: ARAUCA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE 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		$ 711,750,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	711,750,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 6,000,000.00 $ en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TEXTO MODIFICATORIO:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, SEGUN:

ACTA DE SUSPENSIÓN No. 02 DE FECHA 20 DE MARZO DE 2026
ACTA DE PRÓRROGA No. 01 A LA SUSPENSIÓN No. 02, DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2026
ACTA DE REINICIO No. 02 DE FECHA 06 DE MAYO DE 2026

AL CONTRATO DE OBRA No. 038-RAPLL-2024.
FECHA DE TERMINACION: 20 DE MAYO DE 2026

VIGENCIA GLOBAL DE LA PÓLIZA DESDE EL 26-07-2024 HASTA EL 20-05-2026

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***711,750,000.00	$ **********366,600	$*********0.00	$ *******69,654	$ **********436,254

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DIANA CAROLINA JIMENEZ ROJAS	8346	100.00

COASEGURO CEDIDO

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000310185147

FIRMA TOMADOR

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

CDD9207A0A08F97F57 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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000004659** ANEXO: 9

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MEJORAMIENTO UNAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.853.719-5**

ASEGURADO: **REGION ADMINSITRATIVA Y DE PLANIFICAION-RAP L** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.581.950-2**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

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 038-RAPLL-2024 REFERENTE A MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA SEDE ORINOQUIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE
ARAUCA.

ASEGURADOS

REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION RAP LLANOS identificada con el NIT 901.581.950-2 Y/O

CONSORCIO MEJORAMIENTO UNAL NIT 901.853.719-5

BENEFICIARIOS

TERCEROS AFECTADOS Y/O REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION - RAP LLANOS IDENTIFICADA CON EL NIT 901.581.950-2

CONSORCIO MEJORAMIENTO UNAL NIT 901.853.719-5
INTEGRANTES:
NIT 900701968 - CONYCA SOLUCIONES SAS - PART: 70.00%
NIT 901508733 - CONSTRUCTORA PROVIDENCIA SAS - PART: 10.00%
CC 79655971 - HERRERA OSORIO, JAIME - PART: 20.00%

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000004659 **ANEXO:** 9 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: CONSORCIO MEJORAMIENTO UNAL **IDENTIFICACION:** 901.853.719-5

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	REGION ADMINSITRATIVA Y DE	901581950-2	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ARAUCA	711,750,000.00	366,600	436,254

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
366,600	436,254