

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4303843116**

**PÓLIZA No: 430 -74 - 994000029038 ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: 430 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
22	05	2026	23:59	30	04	2027	23:59	22	05	2026	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANITAT.</b>				TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	17	04	2026	23:59	30	04	2027	23:59	378
	VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNIVERSAL COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.424-5**

DIRECCIÓN: **CL 16 # 1 - 82** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3006501564**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIVERSAL COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.424-5**

DIRECCIÓN: **CL 16 # 1 - 82** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3006501564**

BENEFICIARIO: **UNIVERSAL COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.424-5**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNIVERSAL COLOMBIA SAS** NIT : **900970424**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CALI**

DIRECCION: **DONDE SE REALICE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** 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 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS  
NIT 900970424 - **UNIVERSAL COLOMBIA SAS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 4148.050.26.1.047-2026 REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA TEATRO MUNICIPAL ENRIQUE BUENAVENTURA.

NOTA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACIÓN No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4148.050.26.1.047-2026, SE ADICIONA LA SUMA DE \$ 10.795.000 AL VALOR INICIAL DEL CONTRATO QUEDANDO SU VALOR TOTAL EN \$ 33.643.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, CONTINUAN SIN MODIFICACION.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	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 POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)0000000007000430384311

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

CADB207B0707F9765F CLIENTE JMICOLTA 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# LISTADO DE ASEGURADOS

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

Nº. POLIZA: 994000029038 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2  
TOMADOR: UNIVERSAL COLOMBIA SAS IDENTIFICACION: 900.970.424-5

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNIVERSAL COLOMBIA SAS	900970424-5	DONDE SE REALICE EL CONTRATO	CALI	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0