

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**3607405390**

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014462 ANEXO:0**

|                                        |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                |           |           |             |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
|----------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|--------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b> |           |             |                       | COD. AGE: <b>360</b> |           |             |              | RAMO: <b>74</b> |           |             |              | PAP:           |           |           |             |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| DIA                                    | MES       | AÑO         | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA             | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA            | MES       | AÑO       |             |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| <b>25</b>                              | <b>05</b> | <b>2026</b> |                       | <b>18</b>            | <b>05</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>20</b>       | <b>11</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>186</b>     | <b>25</b> | <b>05</b> | <b>2026</b> |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                    |           |             |                       | VIGENCIA DESDE       |           |             |              | A LAS           |           |             |              | VIGENCIA HASTA |           |           |             | A LAS                               |  |  |  | DIAS |  |  |  | FECHA DE IMPRESIÓN |  |  |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>    |           |             |                       |                      |           |             |              |                 |           |             |              |                |           |           |             | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |

|                                      |  |  |  |                    |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |                |  |  |  |           |  |  |  |           |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |            |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|-------------|--|--|--|--------------|--|--|--|------------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b> |  |  |  | DIA                |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO         |  |  |  | HORAS          |  |  |  | DIA       |  |  |  | MES       |  |  |  | AÑO         |  |  |  | HORAS        |  |  |  | DIAS       |  |  |  |
|                                      |  |  |  | <b>18</b>          |  |  |  | <b>05</b>      |  |  |  | <b>2026</b> |  |  |  | <b>23:59</b>   |  |  |  | <b>20</b> |  |  |  | <b>11</b> |  |  |  | <b>2026</b> |  |  |  | <b>23:59</b> |  |  |  | <b>186</b> |  |  |  |
|                                      |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  |  | A LAS       |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS     |  |  |  |           |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |            |  |  |  |

|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: <b>CARGOLOGISTICA S.A.S.</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 11 34 89</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BARRANQUILLA, ATLÁNTICO</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.072.607-7</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>4016436</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 26 85 B 09 TERCER PISO</b>                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.498.879-9</b>                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>6013770300</b>                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIO</b> NIT : <b>900498879</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: <b>1</b> DEPARTAMENTO: <b>DISTRITO CAPITAL</b> CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: <b>00</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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 350,181,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 350,181,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RCE PATRONAL 350,181,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 350,181,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEDUCIBLES: <b>10.00</b> % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: <b>1.00</b> SMLV en <b>PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT <b>001</b> - <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 2987 DE 2026, OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE TRANSPORTE DEL ACERVO DOCUMENTAL (EXPEDIENTES DE ARCHIVO FÍSICO, MEDIOS MAGNÉTICOS Y DEMÁS UNIDADES DE CONSERVACIÓN) DE PROPIEDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS MEDIANTE EL SERVICIO DEDICADO PUNTO A PUNTO DE TRANSPORTE DE ACERVO DOCUMENTAL. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA 1: AMPAROS ADICIONALES DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 2 DEL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 Y EN EL ARTICULO 2.2.1.3.3.2.10:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, VALOR ASEGURADO: \$350.181.000, VIGENCIA: 18-05-2026/20-11-2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, VALOR ASEGURADO: \$350.181.000, VIGENCIA: 18-05-2026/20-11-2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA 2: ASEGURADO: CARGOLOGISTICA S.A.S. NIT. 901.072.607-7 Y UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS NIT. 900.498.879-9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA 3: BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |                 |                    |                 |                 |
|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA:    | GASTOS EXPEDICION: | IVA:            | TOTAL A PAGAR:  |
| \$ ***350,181,000.00   | \$ *****535,345 | \$ *****0.00       | \$ *****101,716 | \$ *****637,061 |

|                           |             |               |                 |                  |                 |  |  |
|---------------------------|-------------|---------------|-----------------|------------------|-----------------|--|--|
| INTERMEDIARIO             |             |               |                 | COASEGURO CEDIDO |                 |  |  |
| NOMBRE                    | CLAVE       | %PART         | NOMBRE COMPAÑIA | %PART            | VALOR ASEGURADO |  |  |
| <b>L Y P SEGUROS LTDA</b> | <b>9439</b> | <b>100.00</b> |                 |                  |                 |  |  |

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".

|                                                 |  |                      |  |
|-------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b>                         |  | <b>FIRMA TOMADOR</b> |  |
| (415)7701861000019(8020)00000000007000360740539 |  |                      |  |

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

CDDE207F0B0FF97D56 CLIENTE

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000014462** ANEXO: **0**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CARGOLOGISTICA S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.072.607-7**

ASEGURADO: **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.498.879-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**TEXTO ITEM 1**

TIERRAS DESPOJADAS NIT. 900.498.879-9.

CLIENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  
**DATOS DE LA PÓLIZA**

|             |                       |                 |   |                     |   |               |   |
|-------------|-----------------------|-----------------|---|---------------------|---|---------------|---|
| No. POLIZA: | 994000014462          | ANEXO:          | 0 | TIPO DE MOVIMIENTO: | 0 | PAGINA:       | 3 |
| TOMADOR:    | CARGOLOGISTICA S.A.S. | IDENTIFICACION: |   |                     |   | 901.072.607-7 |   |

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO             | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD       | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|-----------------------|-------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | UNIDAD ADMINISTRATIVA | 900498879-9 | 00                   | BOGOTÁ, D.C. | 350,181,000.00      | 535,345             | 637,061       |
|      |                       |             |                      |              | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                       |             |                      |              | 535,345             | 637,061             |               |