

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608637731**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000037848 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
11	06	2026		11	06	2026	23:59	11	01	2027	23:59	214	11	06	2026
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>				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DEL ANEXO			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
11	06	2026	23:59	11	01	2027	23:59	11	01	2027	23:59	214	11	01	2027
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA DESDE A LAS			

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.154.765-1**

DIRECCIÓN: **CARRERA 4 A #26 - 34** CIUDAD: **PITALITO, HUILA** TELÉFONO: **6088368283**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.154.765-1**

DIRECCIÓN: **CARRERA 4 A #26 - 34** CIUDAD: **PITALITO, HUILA** TELÉFONO: **6088368283**

BENEFICIARIO: **FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.154.765-1**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAM** NIT : **900154765**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **HUILA** CIUDAD: **ALTAMIRA**

DIRECCION: **CARRERA 3 NO 6 - 06**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE PROCESOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** 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		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	350,181,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	CONTAMINACION	350,181,000.00		
	GASTOS MEDICOS	350,181,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA**

BENEFICIARIOS  
NIT 900154765 - **FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***350,181,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****615,935</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****117,028</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****732,962</b>
---	--	---	--------------------------------	--

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE <b>YULIETH ANDREA SILVA ROMERO</b>	CLAVE <b>9952</b>	%PART <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 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".

<b>FIRMA ASEGURADOR</b>	(415)7701861000019(8020)00000000007000560863773	<b>FIRMA TOMADOR</b>

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

CLIENTE **YSILVAPATRI 0**

CBDE2070090CFB795C

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA

COD. AGENCIA: 560

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000037848 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.154.765-1

ASEGURADO: FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.154.765-1

BENEFICIARIO: FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.154.765-1

## TEXTO ITEM 1

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 DEL PROCESO COMPETITIVO # 006-2026 REFERENTE A CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS PARA LA COORDINACIÓN, COOPERACIÓN Y APOYO EN LA REALIZACIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y CULTURALES CON EL FIN DE FORTALECER LA PROMOCIÓN, DIFUSIÓN FOMENTO A LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL RESCATE DE LOS VALORES CULTURALES EN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA.

ASEGURADOS: FUNDACIÓN FAMILIA MUJER INFANCIA FUNAMI NIT: 900.154.765-1 Y/O MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA NIT: 891.180.118 - 4

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA NIT: 891.180.118 - 4

# LISTADO DE ASEGURADOS

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

NO. POLIZA: 994000037848      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 3  
TOMADOR: FUNDACION FAMILIA MUJER INFANCIA - FUNAMI      IDENTIFICACION: 900.154.765-1

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION FAMILIA MUJER INFA	900154765-1	CARRERA 3 NO 6 - 06	ALTAMIRA	350,181,000.00	615,935	732,962
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						615,935	732,962