

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4352381950**

**PÓLIZA No: 435 -74 - 994000016607 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>POPAYAN DELEGADA</b>				COD. AGE: 435				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
18	06	2026		18	06	2026	23:59	18	11	2026	23:59	153	18	06	
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				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS DIAS			
				18 06 2026 23:59				18 11 2026 23:59				153			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **CORPORACION SEM ILLA PAIS -CORP ORACION SEMIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.589.243-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 2 44 OF 314 EDIF HORMAZA** CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA** TELÉFONO: **6028381551**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **. DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 NRO 6 05** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **6026800810**

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

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **. DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETA** NIT : **890399011**

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

DIRECCION: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA, .**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 350,181,000.00		
	<b>PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</b>	<b>350,181,000.00</b>		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

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 # 4148.010.27.1.0012-2026 REFERENTE A El Distrito de Santiago de Cali Secretaría de Cultura, requiere aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros y logísticos para el desarrollo del FESTIVAL de MACETAS de ALFENIQUE como principal acción de apropiación social, divulgación, fortalecimiento y salvaguardia de la manifestación patrimonial de la Nación Celebrar a los ahijados con Maceta de Alfeñique gestionada por el colectivo de artesanos del azúcar en Santiago de Cali. Nombre del proyecto: Implementación de estrategias orientadas a la salvaguardia de las manifestaciones y oficios del patrimonio cultural inmaterial en Santiago de Cali. BP-26005221

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ***350,181,000.00</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****440,365</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$*****0.00</b>	IVA: <b>\$ *****83,669</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****524,034</b>
---	--	--	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
HACOL AGENCIA DE SEGUROS LTDA	7250	100.00	

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 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** (415)7701861000019(8020)00000000007000435238195

**FIRMA TOMADOR**

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

CADB257A0C07FD775A

CLIENTE

JAJARAMILLO 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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: **435**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000016607** ANEXO: **0**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION SEM ILLA PAIS -CORP ORACION SEMIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.589.243-6**

ASEGURADO: **. DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## TEXTO ITEM 1

SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

SECRETARÍA DE CULTURA

NIT: 890399011-3

# LISTADO DE ASEGURADOS

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

No. POLIZA: 994000016607      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 3  
TOMADOR: CORPORACION SEM ILLA PAIS -CORP ORACION SEMIL      IDENTIFICACION: 900.589.243-6

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DISTRITO DE SANTIAGO DE CAL	890399011-3	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI -	CALI	350,181,000.00	440,365	524,034
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						440,365	524,034