

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3607501339

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014794

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGE: **360**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
22 07 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
22 07 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
27 09 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
22 07 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
22 07 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
27 09 2026 23:59

DIA MES AÑO HORAS
27 09 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO HORAS
27 09 2026 23:59

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DARWIN RIGOBERTO LOPEZ MORENO**

IDENTIFICACIÓN: CC **80.467.119**

DIRECCIÓN: **KR 4 6 53**

CIUDAD: **VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA**

TELÉFONO: **6018565334**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE VILLAPINZON**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.445-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 4 33**

CIUDAD: **VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA**

TELÉFONO: **6018565125**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE VILLAPINZON**

NIT : **899999445**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CUNDINAMARCA**

CIUDAD: **VILLAPINZÓN**

DIRECCION: **00**

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		\$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA No.SOPI-SAMC-COP-199-2026, OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA UTILIZADA PARA EL TRANSITO PEATONAL EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZON.
NOTA 1: BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE VILLAPINZON NIT. 899.999.445-3
NOTA 2: ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAPINZON NIT. 899.999.445-3 Y DARWIN RIGOBERTO LOPEZ MORENO CC 80.467.119
NOTA 3: LA PRESENTE POLIZA CUBRE LOS AMPAROS DESCRITOS EN EL NUMERAL 3 DEL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***350,181,000.00	\$ *****192,839	\$*****0.00	\$ *****36,639	\$ *****229,479

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
L Y P SEGUROS LTDA	9439	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 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)00000000007000360750133

FIRMA TOMADOR

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

LTIRADO 0

CDDE207F0A0FFD7D5C

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000014794	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: DARWIN RIGOBERTO LOPEZ MORENO	IDENTIFICACION: 80.467.119		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE VILLAPINZON	899999445-3	00	VILLAPINZÓN	350,181,000.00	192,839	229,479
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						192,839	229,479