

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5608688254

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000038176 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
04	08	2026		04	08	2026	23:59	03	10	2026	23:59	60	04	08	2026												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				04				08				2026				23:59				03				10				2026				23:59				60			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR																																															
NOMBRE: CORPORACION MUNAY SER																IDENTIFICACIÓN: NIT 901.959.161-2																															
DIRECCIÓN: CL 6 7 17 BRR JARDIN OLIMPICO																CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO																TELÉFONO: 3214395771															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																																															
ASEGURADO: CORPORACION MUNAY SER																IDENTIFICACIÓN: NIT 901.959.161-2																															
DIRECCIÓN: CL 6 7 17 BRR JARDIN OLIMPICO																CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO																TELÉFONO: 3214395771															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS																IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8																															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																															
ASEGURADO: CORPORACION MUNAY SER																NIT : 901959161															

ITEM: 1																DEPARTAMENTO: AMAZONAS																CIUDAD: LETICIA															
DIRECCION: ICBF REGIONAL AMAZONAS																																															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE APOORTE																																															
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		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO APOORTE N91003092026 REFERENTE A BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JOVENES EN CONFLICTO CON LA LEY PENA, EN LA MODALIDAD ASISTIDA/VIGILADA, INTERVENCION DE APOYO, CENTRO DE EMERGENCIA RESTABLACIMIENTO EN ADMINISTRACION DE JUSTICIA, INTERNACION EN MEDIO SEMICERRADO Y APOYO POST INSTITUCIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS SANCIONES IMPUESTAS POR LA AUTORIDAD JUDICIAL CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES, LINEAMIENTOS TECNICOS Y MANUALES OPERATIVOS VIGENTES.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O ICBF REGIONAL AMAZONAS NIT: 8990.999.239-2

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****115,128	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****21,874	TOTAL A PAGAR: \$ *****137,002
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE LEALI SEGUROS ZOMAC LTDA	CLAVE 9410	%PART 100.00	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 PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR		FIRMA TOMADOR	

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

CBDE20700907F47C5A

CLIENTE



JUPOLANIAPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000038176	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	CORPORACION MUNAY SER				IDENTIFICACION:	901.959.161-2	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION MUNAY SER	901959161-2	ICBF REGIONAL AMAZONAS	LETICIA	350,181,000.00	115,128	137,002
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					115,128	137,002	