

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5950163955

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000961

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS**

COD. AGE: 595

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
05 08 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
05 08 2026 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
11 08 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
05 08 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
05 08 2026 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS DÍAS
11 08 2026 23:59 6
VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION VERTIGO URABA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.411.828-1**

DIRECCIÓN: **CR 99 36 OF 301**

CIUDAD: **APARTADÓ, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3137609477**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION VERTIGO URABA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.411.828-1**

DIRECCIÓN: **CR 99 36 OF 301**

CIUDAD: **APARTADÓ, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3137609477**

BENEFICIARIO: **CORPORACION VERTIGO URABA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.411.828-1**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CORPORACION VERTIGO URABA**

NIT : **900411828**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **CR 99 36 OF 301**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**

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

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 350,181,000.00
350,181,000.00

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

BENEFICIARIOS

NIT 900411828 - **CORPORACION VERTIGO URABA**

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 CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DE ASOCIACION -004-2026 REFERENTE A CONVENIO DE ASOCIACION PARA ARTICULAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LA COPA LIBERTADORES DE FUTBOL DE SALON VERSION XVI

POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR NRO. 994000004919

BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE APARTADO, IMDER, CON NIT:900.266.892-1**

LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PARTICULAR SE RIGE POR EL CLAUSULADO No, 20/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-07-DROI

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****9,500	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,500
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ VASQUEZ LTD	CLAVE 7368	%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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000595016395

FIRMA TOMADOR

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

KIQUINONEZPT 0

CBD125780E09FF775A

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000000961	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	CORPORACION VERTIGO URABA				IDENTIFICACION:	900.411.828-1	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION VERTIGO URABA	900411828-1	CR 99 36 OF 301	MEDELLÍN	350,181,000.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	