

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3607402744

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014458 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD. AGE: **360** RAMO: **74** PAP: **31**
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
10 08 2026 **27 07 2026 23:59** **27 08 2026 23:59** **31** **10 08 2026**
 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
 MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO	PRORROGA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	27	07	2026	23:59	27	08	2026	23:59	31				
	VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE::	OSCAR ORLANDO CONTRERAS CALDERON	IDENTIFICACIÓN: CC	80.468.555
DIRECCIÓN:	DG 5 N 8 85 BR EL CARMEN	CIUDAD: VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 5595569

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE VILLAPINZON	IDENTIFICACIÓN:	NIT 899.999.445-3
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 4 33	CIUDAD:	VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT 001-8
TELÉFONO: 6018565125			

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAPINZON		DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
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 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
DE ACUERDO CON EL ACTA DE SUSPENSION No. 1 DE FECHA 14 DE JULIO DE 2026 Y ACTA DE REINCIO No. 1 DE FECHA 10 DE AGOSTO DE 2026, SE AJUSTA LA VIGENCIA DESDE 22-05-2026 HASTA 27-08-2026.			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.			
AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA N SP-SAMC-COP-175-2026, OBJETO: MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO DE ACOPIO Y REUNIONES DE LA VEREDA SOATAMA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZON CUNDINAMARCA.			
NOTA 1: BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN NIT. 899.999.445-3			
NOTA 2: ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN NIT 899.999.445-3 Y OSCAR ORLANDO CONTRERAS CALDERON CC 80.468.555.			
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: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

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 LA 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)000000000007000360740274

FIRMA TOMADOR

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

LITRADO 0

CDDE207F0A0BF57E5C

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 - of. oficina 502 Bogotá - **Teléfonos:** (601) 2113 13 70 - 2113 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgbagogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
<https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero>

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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000014458** ANEXO: **1** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **2**
TOMADOR: **OSCAR ORLANDO CONTRERAS CALDERON** IDENTIFICACION: **80.468.555**

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	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0