



## PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000025131 ANEXO: 0

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.093.492-0

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CUNDINAMARCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.314-7

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CUNDINAMARCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.314-7

**TEXTO ITEM 1**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**

**4961166651**

**PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010573 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO**

COD. AGE: 496

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO  
**11 08 2026**

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS  
**11 08 2026 23:59**

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS  
**11 12 2026 23:59**

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO  
**11 08 2026**

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS  
**11 08 2026 23:59**

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS  
**11 12 2026 23:59**

VIGENCIA HASTA

A LAS

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.093.492-0**

DIRECCIÓN: **CR 15 A 120 42 OF 304**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TÉLEFONO:

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.093.492-0**

DIRECCIÓN: **CR 15 A 120 42 OF 304**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TÉLEFONO:

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026**

NIT : **902093492**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

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

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 SMMVLV 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 # CPS-SASI-118-2026 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PARA APOYAR LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LAS IED OFICIALES, ASEGURANDO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA SU PERMANENCIA EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS

MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026

MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

|                                                       |                                        |                                           |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ <b>***350,181,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br>\$ <b>*****234,094</b> | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ <b>*****0.00</b> | IVA:<br>\$ <b>*****44,478</b> | TOTAL A PAGAR:<br>\$ <b>*****278,571</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

**INTERMEDIARIO**

NOMBRE **SANTIAGO AMAYA OSORIO** CLAVE **11128** %PART **100.00**

**COASEGURO CEDIDO**

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)00000000007000496116665

**FIRMA TOMADOR**

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

**JJOSORIO 0**

CAD126790E09FA785A

CLIENTE

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000010573 ANEXO: 0

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.093.492-0

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SUBACHOQUE 2026

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.093.492-0

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

#### TERCEROS AFECTADOS

ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

-COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.

-COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

-COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.