ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

LA JEFE DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTIFICA

Que revisada la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual N° **400077023** anexo 2 de **NACIONAL DE SEGUROS** , se encuentra debidamente diligenciada y cumple con los plazos y términos estipulados en el Contrato N° **256** de **2026,** suscrito entre el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar identificado con Nit: 800108683-8 y **NEXO INTEGRAL S.A.S** CON NIT 900.623.036, cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS DEL BANCO DE MAQUINARIA MUNICIPAL PARA EL MANTENIMIENTO DE VÍAS VEREDALES DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO, CESAR|.** La póliza contiene las siguientes especificaciones:

AMPARO	FECHA INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO
Amparo Básico predios, Labores y Operaciones	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000
Gastos médicos	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000
Vehículos Propios y no propios	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000
Contratistas y subcontratistas	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000
Responsabilidad Civil Cruzada	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000
Perjuicios extrapatrimoniales	06-08-2026	07-05-2027	$350.181.000

Realizada la verificación de la póliza, a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

ADALEIDIS ANDREA LEON PEÑUELA
Jefe de la Oficina de Contratación

Proyectó: **MONICA PRIETO –** Profesional Universitario Oficina de Contratación
Revisó: **ADALEIDIS ANDREA LEON PEÑUELA** – Jefe de la Oficina de Contratación

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL		CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
221420	BOGOTA		11		15	400077023	2
FECHA EXPEDICIÓN	**VIGENCIA DESDE**	**A LAS Horas**	**VIGENCIA HASTA**	**A LAS**	**TIPO DE MOVIMIENTO**		**HOJA**
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año		Día - Mes - Año	Horas			
18 / 8 / 2026	6 / 8 / 2026	00:00	7 / 5 / 2027	00:00	TRASLADO DE VIGENCIA		1

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	NEXO INTEGRA S.A.S	NIT	900.623.036 - 3
DIRECCIÓN	CALLE 9 C BIS 19 A 32, VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO	3183926300

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	NEXO INTEGRAL S.A.S	NIT	900.623.036 - 3	TELÉFONO	3183926300
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	SUBLIMITE POR EVENTO	SUBLIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	657.189,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00
GASTOS MEDICOS	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00
PERJUCICIOS EXTRAPATRIMONIALES	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350.181.000,00	350,181,000.00	350.181.000,00	0,00

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
PERJUCICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 657.189,00	$ 8.000,00	$ 126.385,91	$ 791.574,91	Día - Mes - Año 13/09/2026	900623036

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 350.181.000,00	TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	4013	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/08/18 09:34:14:544

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.
DE COLOMBIA
VIGILADO

nacional de seguros

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219

www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD Día - Mes - Año	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400077023	2	BOGOTA	18 8 2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE Día - Mes - Año	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA Día - Mes - Año	A LAS Horas	TIPO DE MOVIMIENTO
6 8 2026	00:00	7 5 2027	00:00	TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	NEXO INTEGRA S.A.S	NIT	900.623.036 - 3
DIRECCIÓN	CALLE 9 C BIS 19 A 32, VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO	3183926300

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	NEXO INTEGRAL S.A.S	NIT	900.623.036 - 3	TELÉFONO	3183926300
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y A CADA UNO DE SUS AMPAROS, COMO SE EVIDENCIA EN CARÁTULA, DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA
06/08/2026.

LOS DEMÁS TÉRMNOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

OBJETO DE LA POLIZA:

EL PAGO DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS A LOS TERCEROS AFECTADOS Y QUE SEAN DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS DE PARTE DEL CONTRATISTA CON LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN VIRTUD DEL CONTRATO NO. 256-2026, CUYO OBJETO ES:

FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS DEL BANCO DE MAQUINARIA MUNICIPAL PARA EL MANTENIMIENTO DE VÍAS VEREDALES DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO, CESAR.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS

"AL ACEPTAR ESTA COTIZACIÓN, AUTORIZO DE FORMA DIRECTA O A TRAVÉS DE MI INTERMEDIARIO A LA ASEGURADORA PARA TRATAR MIS DATOS PERSONALES (RECOLECTAR, ALMACENAR, USAR, CONSULTAR, ACTUALIZAR Y CIRCULAR), INCLUYENDO SU CONSOLIDACIÓN EN BASES DE DATOS PROPIAS Y DE TERCEROS, CON FINES DE EVALUACIÓN DEL RIESGO, SUSCRIPCIÓN, EXPEDICIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, ASÍ COMO PARA CONTACTO POR MEDIOS FÍSICOS, TELEFÓNICOS O ELECTRÓNICOS Y LA TRANSFERENCIA O TRANSMISIÓN DE DATOS A TERCEROS, PROVEEDORES, ASEGURADORES, REASEGURADORES O AUTORIDADES DENTRO O FUERA DEL PAÍS. RECONOZCO MIS DERECHOS CONFORME AL ARTÍCULO 8 DE LA LEY 1581 DE 2012, QUE PODRÉ EJERCER A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO, INCLUYENDO CONOCER, ACTUALIZAR, RECTIFICAR, SUPRIMIR MIS DATOS, Y REVOCAR ESTA AUTORIZACIÓN.

ASÍ MISMO AUTORIZO A LA ASEGURADORA PARA CONSULTAR, REPORTAR Y TRATAR MI INFORMACIÓN Y LA DE MIS ADMINISTRADORES EN BASES DE DATOS O LISTAS (PÚBLICAS O PRIVADAS Y O CENTRALES DE RIESGOS) NO SOLO DEL CLIENTE SINO TAMBIÉN DE SUS ADMINISTRADORES PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO SARLAFT, Y ME OBLIGO A ACTUALIZARLA AL MENOS ANUALMENTE, SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES DE LA COMPAÑÍA. DECLARO HABER SIDO INFORMADO DE QUE ESTOS DERECHOS PODRÁN EJERCERSE A TRAVÉS DE LOS CANALES PREVISTOS EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN EL SITIO WEB DE LA ASEGURADORA".

********** FIN PÓLIZA **********

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	15	400077023

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	791.575,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
13/09/2026	$ 791.574,91

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA (30) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN AGOSTO 18 DE 2.026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

Resultados de la Consulta

DATOS DE QUIEN CONSULTA

CAMPO	DATO
Nombre	MONICA PRIETO
Número de Documento	49795635
Fecha y Hora de la Consulta	20260824 20:00:25

DATOS GENERALES DE LA POLIZA

CAMPO	DATO
Referencia	221420
Número de Póliza	400077023
Anexo	2
Ramo	RESPONSABILIDAD CIVIL
Tomador	NEXO INTEGRA S.A.S
Asegurado	TERCEROS AFECTADOS
Vigencia Desde	2026-08-06
Vigencia Hasta	2027-05-07
Suma Asegurada	350.181.000,00

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y A CADA UNO DE SUS AMPAROS, COMO SE EVIDENCIA EN CARÁTULA, DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 06/08/2026. LOS DEMÁS TÉRMNOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

AMPAROS Y VIGENCIAS

Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTÁS	2026-08-06	2027-05-07
GASTOS MEDICOS	2026-08-06	2027-05-07
PERJUCICIOS EXTRAPATRIMONIALES	2026-08-06	2027-05-07
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	2026-08-06	2027-05-07
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	2026-08-06	2027-05-07
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	2026-08-06	2027-05-07
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	2026-08-06	2027-05-07

LA INFORMACION AQUI CONSULTADA SE PUBLICA CON FINES INFORMATIVOS Y NO REEMPLAZA LA POLIZA EXPEDIDA POR NACIONAL DE SEGUROS S.A.

ESTA INFORMACION DEBE COINCIDIR CON LA POLIZA ORIGINAL, EN CASO DE ENCONTRAR ALGUNA INCONSISTENCIA LO INVITAMOS A NOTIFICARLO AL TELEFONO 601 7463219

Regresar Imprimir