

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4960507954**

**PÓLIZA No: 496 -74 - 994000005477 ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS MEDELLIN FUTURO</b>			COD. AGE: 496			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	12	2021	20	01	2022	23:59	31	03	2022	23:59	70	15	12	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>PRORROGA</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	20	01	2022	23:59	31	03	2022	23:59	70
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **ASEAR S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.044.253-8**

DIRECCIÓN: **CARRERA 51 C 12 B S66** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **(4) 4966911**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **ASEAR S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.044.253-8**

DIRECCIÓN: **CARRERA 51 C 12 B S66** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **(4) 4966911**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **ASEAR S.A. E.S.P.** NIT : **811044253**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA** CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **CARRERA 86 NO 44 - 63**

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		\$ 181,705,200.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	181,705,200.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	181,705,200.00		
	RCE PATRONAL	181,705,200.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	181,705,200.00		
	GASTOS MEDICOS	181,705,200.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	181,705,200.00		

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/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA 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 DE ORDEN DE COMPRA NO. 64480 REFERENTE A "GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 64480 RELACIONADO CON:

CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SEDE 1: CFSM PUERTO CARREÑO. , REGION 16 DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA "

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES:  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA CON NIT 900477235  
TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***181,705,200.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****87,119</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****5,000.00</b>	IVA: \$ <b>*****17,503</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****109,622</b>
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	--


INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	5993	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 DARÁ 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.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000496050795

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE  TDUQUE 0

CAD126780A08F97E5F

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 2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000005477** ANEXO: 2

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASEAR S.A. E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.044.253-8**

ASEGURADO: **ASEAR S.A. E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.044.253-8**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NO. 994000013833

ADEMAS DE LAS COBERTURAS PRESENTADAS EN LA CARATULA DE LA POLIZA SE INCLUYEN:

PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE \$ 181.705.200

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES \$ 181.705.200

DE ACUERDO A DOCUMENTO ORDEN DE COMPRA SE DESPLAZAN LAS FECHAS DE FIN DE VIGENCIA 1 MES 31/12/2021 Y AUMENTA EL VALOR ASEGURADO \$13.636.257.

DE ACUERDO A DOCUMENTO DE OTROSI NRO 2 SE DESPLAZAN LAS FECHAS DE FIN DE VIGENCIA 31/03/2022, ASI MISMO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO CON UN TOTAL DE \$17.626.672.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000005477**

ANEXO: **2**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

PAGINA: **3**

TOMADOR: **ASEAR S.A. E.S.P.**

IDENTIFICACION: **811.044.253-8**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	ASEAR S.A. E.S.P.	811044253-8	CARRERA 86 NO 44 - 63	MEDELLÍN	181,705,200.00	87,119	104,622
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						<b>87,119</b>	<b>104,622</b>