

POLIZA

Hoja 1 de 1

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

MODIFICACION
COPIA

Ref. de Pago: 31104975904

INFORMACION GENERAL

| | | | | | | |
|----------------------------|---|------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------|
| RAMO / PRODUCTO 272 730 | POLIZA 1501216001931 | CERTIFICADO 7 | FACTURA 1 | OFICINA MAPFRE CORREDORES CALI | DIRECCION CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI | CIUDAD CALI |
| TOMADOR DIRECCION | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI AVD 2 CL 10 Y 11 | | | CIUDAD CALI | NIT / C.C. TELEFONO | 8903990113 8834011 |
| ASEGURADO DIRECCION | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI AVD 2 CL 10 Y 11 | | | CIUDAD CALI | NIT / C.C. TELEFONO | 8903990113 8834011 |
| ASEGURADO DIRECCION | N.D. N.D. | | | CIUDAD N.D. | NIT / C.C. TELEFONO | N.D. N.D. |
| BENEFICIARIO DIRECCION | CUALQUIER TERCERO AFECTADO N.D. | | | CIUDAD N.D. | NIT / C.C. TELEFONO | N.D. N.D. |

INFORMACION DE LA POLIZA

| FECHA DE EXPEDICION | | | VIGENCIA POLIZA | | | | | VIGENCIA CERTIFICADO | | | | | | |
|---------------------|-----|------|-----------------|-------|-----|-----|------|----------------------|-------------|-------|-----|-----|------|----------|
| DIA | MES | AÑO | INICIACION | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS | INICIACION | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
| 9 | 1 | 2018 | TERMINACION | 00:00 | 1 | 1 | 2018 | 31 | TERMINACION | 00:00 | 1 | 1 | 2018 | 31 |
| | | | | 00:00 | 1 | 2 | 2018 | | | 00:00 | 1 | 2 | 2018 | |

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

| NOMBRE DEL PRODUCTOR | CLASE | CLAVE | TELEFONO | % PARTICIPACION |
|---|----------|-------|----------|-----------------|
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S A | CORREDOR | 263 | 6381700 | 50,00 |
| JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA IRAGORI | CORREDOR | 437 | 3266100 | 50,00 |

ACTIVIDAD : OFICINA PUBLICA O GUBERNAMENTA
DIRECCION DEL RIESGO : AV 2 N CALLES 10 Y 11 CAM
DEPARTAMENTO : VALLE
CIUDAD : CALI



(415)7707289180029(8020)031104975904(3900)0021497963(96)20180101

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

| | | | |
|---|---------------------|---------------------|-------------------------|
| P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | \$ 5.000.000.000,00 | \$ 5.000.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil patronal | \$ 300.000.000,00 | \$ 750.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Gastos medicos y hospitalarios | \$ 300.000.000,00 | \$ 1.100.000.000,00 | NO APLICA |
| Responsabilidad Civil parqueaderos | \$ 450.000.000,00 | \$ 900.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil para contratistas y subcontratistas | \$ 3.250.000.000,00 | \$ 3.500.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil Vehiculos propios y no propios | \$ 800.000.000,00 | \$ 1.350.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil productos | \$ 2.000.000.000,00 | \$ 2.000.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil cruzada | \$ 4.000.000.000,00 | \$ 4.000.000.000,00 | 15% PERD Min 40 (SMMLV) |

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones: SE EFECTUA AJUSTE DE PRIMA POR MENOR VALOR COBRADO

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZ Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS

Aplica el Condicionado General Codigo: 040212-1326-P-06-0000VTE390-ABR/12

| TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS | GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS | SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS | VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS | TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|--|---------------------------------------|
| \$ 18.065.515,00 | \$ 0,00 | \$ 18.065.515,00 | \$ 3.432.448,00 | \$ 21.497.963,00 |

PARTICIPACION DE COASEGURADORAS

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADORA | TIPO DE COASEGURO | %PARTICIPACION | \$ PRIMA PESO COLOMBIANO-N | FIRMA |
|--------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------------|-------|
| ALLIANZ SEGUROS SA | CEDIDO | 23,00% | \$ 4.155.068,45 | |
| COMPANIA DE SEGUROS COLPATRIA | CEDIDO | 21,00% | \$ 3.793.758,15 | |
| MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO | CEDIDO | 34,00% | \$ 6.142.275,10 | |
| QBE | CEDIDO | 22,00% | \$ 3.974.413,30 | |

INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|----------------|
| RAMO / PRODUCTO 370 730,00 | POLIZA 1501216001931 | OPERACION 206 - 3 | OFICINA MAPFRE 3*CORREDORES CALI | DIRECCION CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI | CIUDAD CALI |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|----------------|

ANEXOS

SE REALIZA AJUSTE DE PRIMA POR MENOR VALOR COBRADO

LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN EN VIGOR DE LA POLIZA INICIAL

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-322-NOV/05

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.comco A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADOV.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

