

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4402949590

PÓLIZA No: 440 -74 - 994000008120 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARTAGENA**

COD. AGE: 440

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
21 02 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
11 10 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
02 04 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
08 03 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
11 10 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
02 04 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

DÍAS
174

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INGENIEROS PATERMEN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.583.472-2**

DIRECCIÓN: **CL 32A 36 104 AP 1004B**

CIUDAD: **SINCELEJO, SUCRE**

TELÉFONO: **3044939643**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO INGENIEROS PATERMEN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.583.472-2**

DIRECCIÓN: **CL 32A 36 104 AP 1004B**

CIUDAD: **SINCELEJO, SUCRE**

TELÉFONO: **3044939643**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CONSORCIO INGENIEROS PATERMEN**

NIT : **901583472**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**

DIRECCIÓN: **CARRERA 32 No. 12-81**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

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

MANZANA: **12-33**

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 260,000,000.00
260,000,000.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

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 ejecución del contrato #COL.PCCNTR.3644036 referente a MODERNIZACIÓN DE LA RED DE AGUA POTABLE DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD, INCLUYE RENOVACIÓN DE EQUIPOS DE PRESIÓN DE AGUA.

Mediante anexo se ajusta vigencia de la presente póliza según acta de inicio de fecha 28 de junio de 2022. Anexo aclara que la vigencia de presente póliza es la siguiente: vigencia desde 28/06/2022 hasta 27/02/2023.

Mediante anexo se prorroga de la presente póliza según prorroga N° 2 al contrato contrato de obra col.pccntr.3644036 y se conoce lo establecido en la modificación solicitada.

Mediante anexo se ajusta valor asegurado según nuevo SMMLV y prorroga de la presente póliza según acta de suspensión # 1.2.3 y 4 y según acta de reinicio en página de secop al contrato contrato de obra col.pccntr.3644036. vigencia desde 28/06/2022 hasta 02/04/2024.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****260,000,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ *******371,836**

GASTOS EXPEDICION:
\$ *******0.00**

IVA:
\$ *******70,649**

TOTAL A PAGAR:
\$ *******442,484**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CIA 10380 100.00

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000440294959

FIRMA TOMADOR

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

NACASTRO 0

CADC207B0F06FC7F5B

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA:	994000008120	ANEXO:	5	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	CONSORCIO INGENIEROS PATERMEN				IDENTIFICACION:	901.583.472-2	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CONSORCIO INGENIEROS PATERME	901583472-2	CARRERA 32 No. 12-81	BOGOTÁ, D.C.	260,000,000.00	371,836	442,484
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					371,836	442,484	

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4402949590
Identificación:	201.232.240.30
Nombre:	CONSORCIO INGENIEROS PATERMEN
Email:	pmyaconstrucciones@gmail.com
IP:	201.232.240.30

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	44029495903
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/03/2024
Ticket ID:	44029495903
Transacción/CUS:	501549943
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	442484
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Comprobante

de pago en línea



Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: ANGELICA PATRICIA PEREZ CASAS

Nro. de factura: 44029495903

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 201.232.240.30

Nro. de referencia 2: 4402949590

Nro. de referencia 3: NIT - 901583472

Fecha y hora de la transacción: Jueves 7 de Marzo de 2024 08:52:26 PM

Nro. de comprobante: 0000045206

Valor pagado: \$ 442,484.00

Producto: *****7781

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Transacción exitosa

N° del ticket	771709852743881745
N° Electrónico	4402949558
Fecha	07/03/2024 18:05:43
IP	2800:e2:c180:12a6:c372:c91a:1aef:5b8a
Tipo de tarjeta	Credit
Marca de la tarjeta	Visa
N° de la tarjeta	*****2676
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	\$1,213,426.00