

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4751912454**

**PÓLIZA No: 475 -74 - 994000008763 ANEXO:1**

|                                                                 |           |             |                      |           |             |                 |           |           |                |              |          |           |           |             |                                       |  |  |                    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------------|-----------|-------------|-----------------|-----------|-----------|----------------|--------------|----------|-----------|-----------|-------------|---------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.</b> |           |             | COD. AGE: <b>475</b> |           |             | RAMO: <b>74</b> |           |           | PAP:           |              |          |           |           |             |                                       |  |  |                    |  |  |
| DIA                                                             | MES       | AÑO         | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS           | DIA       | MES       | AÑO            | HORAS        | DIA      | MES       | AÑO       |             |                                       |  |  |                    |  |  |
| <b>28</b>                                                       | <b>12</b> | <b>2021</b> | <b>17</b>            | <b>06</b> | <b>2022</b> | <b>23:59</b>    | <b>21</b> | <b>06</b> | <b>2022</b>    | <b>23:59</b> | <b>4</b> | <b>05</b> | <b>11</b> | <b>2024</b> |                                       |  |  |                    |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                                             |           |             | VIGENCIA DESDE       |           |             | A LAS           |           |           | VIGENCIA HASTA |              |          | A LAS     |           |             | DIAS                                  |  |  | FECHA DE IMPRESIÓN |  |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>                             |           |             |                      |           |             |                 |           |           |                |              |          |           |           |             | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b> |  |  |                    |  |  |

|                                    |  |  |                    |  |  |                |  |  |             |  |  |                |  |  |           |  |  |                |  |  |             |  |  |                |  |  |          |  |  |                |  |  |           |  |  |                |  |  |              |  |  |          |  |  |
|------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|----------------|--|--|-------------|--|--|----------------|--|--|-----------|--|--|----------------|--|--|-------------|--|--|----------------|--|--|----------|--|--|----------------|--|--|-----------|--|--|----------------|--|--|--------------|--|--|----------|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>PRORROGA</b> |  |  | DIA                |  |  | MES            |  |  | AÑO         |  |  | HORAS          |  |  | DIA       |  |  | MES            |  |  | AÑO         |  |  | HORAS          |  |  | DIA      |  |  | MES            |  |  | AÑO       |  |  | HORAS          |  |  |              |  |  |          |  |  |
|                                    |  |  | <b>17</b>          |  |  | <b>06</b>      |  |  | <b>2022</b> |  |  | <b>23:59</b>   |  |  | <b>21</b> |  |  | <b>06</b>      |  |  | <b>2022</b> |  |  | <b>23:59</b>   |  |  | <b>4</b> |  |  | <b>21</b>      |  |  | <b>06</b> |  |  | <b>2022</b>    |  |  | <b>23:59</b> |  |  | <b>4</b> |  |  |
|                                    |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS       |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS       |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS    |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS     |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS        |  |  |          |  |  |

|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: <b>ONG FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AMBIENTAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>807.008.270-6</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AV 3 NO. 11-40 EDIF SAN MARTIN OFICINA B-1</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>3142617204</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>BOGOTA D.C - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>899.999.061-9</b>      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>KR 7 NRO. 32 - 16</b>                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>6013279797</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>BOGOTA D.C - SECRETARIA DISTRITAL DE INT</b> NIT : <b>899999061</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: <b>1</b> DEPARTAMENTO: <b>DISTRITO CAPITAL</b> CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: <b>CARRERA 7 No. 36-16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONVENIO DE ASOCIACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b> TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA: <b>36-7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATO \$ 272,557,800.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 272,557,800.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 272,557,800.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RCE PATRONAL 272,557,800.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 272,557,800.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEDUCIBLES: <b>10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en</b> PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT <b>001 - TERCEROS AFECTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 11867 DE 2021 LOTE 1 REFERENTE A "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA "ESTRATEGIA CENTRO DIA AL BARRIO" DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE" DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. VLR ASEGURADO 20/12/2021 VIG DESDE 21/06/2022 VIG HASTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE \$ 272.557.800 20/12/2021 20/06/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. \$272.557.800 20/12/2021 21/06/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |              |                    |           |                |
|------------------------|--------------|--------------------|-----------|----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA:      | TOTAL A PAGAR: |
| \$ ***272,557,800.00   | \$ *****0    | \$*****0.00        | \$ *****0 | \$ *****0      |

|                              |       |        |                  |       |                 |
|------------------------------|-------|--------|------------------|-------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                |       |        | COASEGURO CEDIDO |       |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA  | %PART | VALOR ASEGURADO |
| CCA ASESORES EN SEGUROS LTDA | 7818  | 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 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.

|                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000475191245 | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |         |                                                                                       |           |
|------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá | CLIENTE |  | YORTEGA 0 |
|------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

CADF2579060EFB775A

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-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000008763 ANEXO: 1

### DATOS DEL TOMADOR

|               |                                                         |                 |     |               |
|---------------|---------------------------------------------------------|-----------------|-----|---------------|
| NOMBRE:       | ONG FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AMBIENTAL     | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 807.008.270-6 |
| ASEGURADO:    | BOGOTA D.C - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 899.999.061-9 |
| BENEFICIARIO: | TERCEROS AFECTADOS                                      | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 001-8         |

### TEXTO ITEM 1

ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS \$272.557.800 20/12/2021 21/06/2022

CLIENTE

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000008763**      ANEXO: **1**      TIPO DE MOVIMIENTO: **0**      PAGINA: **3**  
TOMADOR: **ONG FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AMBIENTAL**      IDENTIFICACION: **807.008.270-6**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                    | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD       | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|------------------------------|-------------|----------------------|--------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | BOGOTA D.C - SECRETARIA DIST | 899999061-9 | CARRERA 7 No. 36-16  | BOGOTÁ, D.C. | 272,557,800.00  | 0                   | 0                   |
|      |                              |             |                      |              |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                              |             |                      |              |                 | 0                   | 0                   |