

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4650191739**

**PÓLIZA No: 465 -74 - 994000000724 ANEXO:4**

|   |     |      |                       |               |      |                                     |     |      |                    |     |      |
|---|-----|------|-----------------------|---------------|------|-------------------------------------|-----|------|--------------------|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO</b> |     |      |                       | COD. AGE: 465 |      | RAMO: 74                            |     | PAP: |                    |     |      |
| DIA   | MES | AÑO  | DIA                   | MES           | AÑO  | DIA                                 | MES | AÑO  | DIA                | MES | AÑO  |
| 19  | 10  | 2021 | 15                    | 04            | 2022 | 23                                  | 59  | 61   | 19                 | 10  | 2021 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN   |     |      | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |               |      | VIGENCIA DESDE                      |     |      | FECHA DE IMPRESIÓN |     |      |
|   |     |      |                       |               |      |                                     |     |      |                    |     |      |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>                             |     |      |                       |               |      | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |     |      |                    |     |      |

|                                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>PRORROGA</b> |  |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  |  | DIA MES AÑO HORAS |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATOS DEL TOMADOR</b>                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: <b>JASCOM INGENIERIA S.A.S.</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 49 15 49</b>             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BARRANCABERMEJA, SANTANDER</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>3143199691</b>               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 7 71 52 TORRE B PISO 8 EDIFICIO CARRERA SEPTIMA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO: <b>5082054</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN: <b>NIT 900.450.205-8</b>                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT : <b>900450205</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: 1 DEPARTAMENTO: <b>SANTANDER</b> CIUDAD: <b>CIMITARRA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DIRECCION: <b>CALLE 0 NO. 0-0 CASCO URBANO MUNICIPIO DE CIMITARRA</b>               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA</b>                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>SI APLICA</b> TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA: <b>-1-1</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DESCRIPCION | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE |
|-------------|--------------------------------|-------------------|---------|-----------|
| CONTRATO    |                                | \$ 363,410,400.00 |         |           |
|             | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 363,410,400.00    |         |           |
|             | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 363,410,400.00    |         |           |
|             | RCE PATRONAL                   | 363,410,400.00    |         |           |
|             | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 363,410,400.00    |         |           |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS  
NIT 900450205 - FONDO ADAPTACION

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 CONTRATO DE OBRA NO. FA-LP-I-S-003-2021 DE FECHA 14 DE MAYO DE 2021, REFERENTE A RECONSTRUCCION DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA AVENIDA LA PAZ DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA - SANTANDER.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LOS AMPAROS QUE CUBRE LA POLIZA RCE:  
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.  
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.  
- COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.

|   |                                     |   |                          |                                       |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ <b>***363,410,400.00</b> | VALOR PRIMA:<br>\$ <b>*****0.00</b> | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ <b>*****0.00</b> | IVA:<br>\$ <b>*****0</b> | TOTAL A PAGAR:<br>\$ <b>*****0.00</b> |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|

|   |                      |                         |                            |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>INTERMEDIARIO</b>                              |                      | <b>COASEGURO CEDIDO</b> |                            |
| NOMBRE<br><b>PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON</b> | CLAVE<br><b>6771</b> | %PART<br><b>100.00</b>  | NOMBRE COMPAÑIA<br><b></b> |
|   |                      | %PART<br><b></b>        | VALOR ASEGURADO<br><b></b> |

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.

|                         |  |                      |
|-------------------------|--|----------------------|
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b> | <b>(415)7701861000019(8020)00000000007000465019173</b> | <b>FIRMA TOMADOR</b> |
|-------------------------|--|----------------------|

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

CADE25780D0BF87D5A CLIENTE AGUIZA 0

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 465 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000000724 ANEXO: 4

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JASCOM INGENIERIA S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.131.966-3

ASEGURADO: FONDO ADAPTACION

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.450.205-8

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 14 DE MAYO DE 2021

FECHA INICIACION: 15 DE JULIO DE 2021  
FECHA TERMINACION: 15 DE ABRIL DE 2022

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN VIGENCIAS SEGUN ACTA DE SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2021.

LISTADO DE ASEGURADOS  
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000724ANEXO: 4TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

PAGINA: 3

TOMADOR: JASCOM INGENIERIA S.A.S. IDENTIFICACION: 800.131.966-3

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO        | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO         | CIUDAD    | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|------------------|-------------|------------------------------|-----------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | FONDO ADAPTACION | 900450205-8 | CALLE 0 NO. 0-0 CASCO URBANO | CIMITARRA | 363,410,400.00  | 0                   | 0                   |
|      |                  |             |                              |           |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                  |             |                              |           |                 | 0                   | 0                   |