

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8480020620

PÓLIZA No: 848 -87 - 994000000020 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS DIRECTA LICITACIONES-MUNIC MEDELLIN** COD. AGE: 848 RAMO: 87 PAP:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|------|-----------------------|-----|------|----------------|-----|-----|----------------|-------|-----|--------------------|------|--|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | |
| 12 | 11 | 2021 | 31 | 10 | 2021 | 23:59 | 30 | 11 | 2021 | 23:59 | 30 | 11 | 2021 | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | VIGENCIA DESDE | | | VIGENCIA HASTA | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

| | | | | | | | | |
|--------------------|-----|------|-------|----------------|-----|------|-------|------|
| DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
| 31 | 10 | 2021 | 23:59 | 30 | 11 | 2021 | 23:59 | 30 |
| VIGENCIA DEL ANEXO | | | | VIGENCIA HASTA | | | | |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 44 NO 52 - 165 PISO 7 OF 708** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **6044444144**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 44 NO 52 - 165 PISO 7 OF 708** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **6044444144**

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

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

DIRECCION: **CALLE 44 No. 52-165**

ACTIVIDAD: **ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA**
ENTIDAD ESTATAL

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | LIMITE POR EVENTO |
|--|---------|----------------------|-------------------|
| ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS | | \$ 16,000,000,000.00 | |
| ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS | | 16,000,000,000.00 | |

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA POLIZA EN ASUNTO EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES POR 30 DIAS A SOLICITUD DEL TOMADOR EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

- LICITACIÓN PÚBLICA NO 0070007049 ADQUIRIR PÓLIZAS DE SEGUROS.
- NUMERO DEL CONTRATO: 4600087842

VIGENCIA - PRORROGA:

DESDE LAS 23:59 HORAS DEL 31 DE OCTUBRE DE 2021
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 16,000,000,000.00 | VALOR PRIMA: \$ *****358,086,707 | GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00 | IVA: \$ **68,036,474 | TOTAL A PAGAR: \$ *****426,123,181 |
| INTERMEDIARIO | | COASEGURO CEDIDO | | |
| NOMBRE CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE S | CLAVE 491 | %PART 100.00 | NOMBRE COMPAÑIA COLPATRIA | %PART 30.00 |
| | | | 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 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 (415)7701861000019(8020)00000000007000848002062

FIRMA TOMADOR

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

VICILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS DIRECTA LICITACIONES-MUNIC MEDELLIN COD. AGENCIA: 848 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000020 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

| | |
|---|--|
| NOMBRE: MUNICIPIO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1 |
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1 |
| BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS | IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8 |

CLAUSULA DE COASEGURO

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|--|---------------|--------------------------|-----------------------|-------|
| ===== | ===== | ===== | ===== | ===== |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT | 70.00 | 11,200,000,000.00 | 250,660,694.55 | _____ |
| AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 30.00 | 4,800,000,000.00 | 107,426,011.95 | _____ |
| TOTAL | 100.00 | 16,000,000,000.00 | 358,086,706.50 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.

CLIENTE