

NIT 860 037 013 6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: /81Qka0z8I2DPbpG45z5Sg==

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|---------------------------|--|----------------------------------|--|
| No. PÓLIZA CCS-10809702 | | No. ANEXO 0 | | No. CERTIFICADO 108073004 | | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | | 25/11/2021 | | SUC. EXPEDIDORA CEN CALI SUR | |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | |
| 00:00 Horas Del 24/11/2021 | | 24:00 Horas Del 19/12/2026 | | N/A | | N/A | |
| VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | N/A | | N/A | | N/A | |
| TOMADOR | | MUÑUNGA GAVITIA, DANIEL ALEJANDRO | | | | No. DOC. IDENTIDAD 1.061.784.737 | |
| DIRECCIÓN | | CL 18 N 7 30 | | | | TELÉFONO 3108368588 | |
| ASEGURADO | | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC | | | | No. DOC. IDENTIDAD 980.177.001-2 | |
| DIRECCIÓN | | BOLIVAR CAUCA | | | | TELÉFONO 8215499 | |
| BENEFICIARIO | | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC | | | | No. DOC. IDENTIDAD 980.177.001-2 | |
| DIRECCIÓN | | BOLIVAR CAUCA | | | | TELÉFONO 8215499 | |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA NO. 117-2021, DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2021, QUE SE REFIERE A:

CONSTRUCCION, ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DEL ALCANTARILLADO BARRIO OBRERO CABECERA MUNICIPAL DE BOLIVAR CAUCA

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE GARANTIA TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DEL ASEGURADO, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE A LA COMPAÑIA

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/04/2022 | 15.177.899,40 | 12.142,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/04/2022 | 37.944.748,50 | 30.356,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/12/2024 | 3.794.474,85 | 23.307,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 19/12/2021 | 24:00 Horas Del 19/12/2026 | 15.177.899,40 | 151.862,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 72.095.022,15 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ |
|---|----------|-----------------|-------------|------------|
| JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES | AGENCIAS | 100,00 | | 217.667,00 |
| | | | DESCUENTOS | \$ |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | | EXTRA PRIMA | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|
| COMPANIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | PRIMA NETA | \$ |
| | | | | | | 217.667,00 |
| | | | | | GASTOS EXP. | \$ 5.000,00 |
| | | | | | IVA | \$ 42.307,00 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 264.974,00 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/11/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTECIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Complimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

Código de Seguridad: /8iQka0z8I2DPbpG45z5Sg==

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|---------------------|--|------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------|--|--------------------------------|--|--------------|--|
| No. PÓLIZA | | CCS-100009702 | | No. ANEXO | | 0 | | No. CERTIFICADO | | 100073004 | | No. RIESGO | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | 25/11/2021 | | | | SUC. EXPEDIDORA | | | | CEN CALI SUR | |
| VIGENCIA DESDE | | | | VIGENCIA HASTA | | | | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | | |
| 00:00 Horas Del | | 24/11/2021 | | 24:00 Horas Del | | 19/12/2026 | | | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | |
| TOMADOR | | MUÑUNGA GAVIRIA, DANIEL ALEJANDRO | | | | | | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | | 1.061.784.737 | | | |
| DIRECCIÓN | | CL 18 N 7 30 | | | | | | | | | | TELÉFONO | | 3108368588 | | | |
| ASEGURADO | | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC | | | | | | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | | 900.177.001-2 | | | |
| DIRECCIÓN | | BOLIVAR CAUCA | | | | | | | | | | TELÉFONO | | 8215499 | | | |
| BENEFICIARIO | | EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC | | | | | | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | | 900.177.001-2 | | | |
| DIRECCIÓN | | BOLIVAR CAUCA | | | | | | | | | | TELÉFONO | | 8215499 | | | |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA NO.117-2021 , DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2021, QUE SE REFIERE A:

CONSTRUCCION, ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DEL ALCANTARILLADO BARRIO OBRERO CABECERA MUNICIPAL DE BOLIVAR CAUCA

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE GARANTIA TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DEL ASEGURADO, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE A LA COMPAÑIA

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/04/2022 | 15.177.899,40 | 12.142,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/04/2022 | 37.944.748,50 | 30.356,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/12/2024 | 3.794.474,85 | 23.307,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 19/12/2021 | 24:00 Horas Del 19/12/2026 | 15.177.899,40 | 151.862,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 72.095.022,15 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ |
|---|----------|-----------------|-------------|------------|
| JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES | AGENCIAS | 100,00 | | 217.667,00 |
| | | | DESCUENTOS | \$ |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|--|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPANIA | TIPO COASEGURO | POLIZA LIDER | CERTIF. LIDER | % PARTICIPACIÓN |
| CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/11/2021 | | | | |

| EXTRA PRIMA | | |
|---------------|----|------------|
| PRIMA NETA | \$ | 217.667,00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 5.000,00 |
| IVA | \$ | 42.307,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 264.974,00 |

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CAJADO COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Lineas de Atención al Cliente:

* Nacional: 01 8000 111 935
* Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOLMIS.

VIGILADO **INFORMACIÓN FINANCIERA**
1997-1998

11. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* contents were determined by spectrophotometry using the method of Lichtenthaler and Whistler (1987).

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|------------|----------------|---------------------|------------|-----------------|--------------|
| No. PÓLIZA | CCS-100002155 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 100073005 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |
| VIGENCIA DESDE | 09:00 Horas Del | 24/11/2021 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del | 19/04/2022 | DÍAS | |
| | | | | | N/A | | N/A |
| | | | | | N/A | | N/A |

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR | MUÑUNGA GAVIRIA, DANIEL ALEJANDRO | No. DOC. IDENTIDAD | 1.061.784.737 |
| DIRECCIÓN | CL 18 N 7 30 | TELÉFONO | 3108368588 |
| ASEGURADO | MUÑUNGA GAVIRIA, DANIEL ALEJANDRO | No. DOC. IDENTIDAD | 1.061.784.737 |
| DIRECCIÓN | CL 18 N 7 30 | TELÉFONO | 3108368588 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | |

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO.117-2021, DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2021, QUE SE REFIERE A:

CONSTRUCCION. ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DEL ALCANTARILLADO BARRIO OBRERO CABECERA MUNICIPAL DE BOLIVAR CAUCA

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA DANIEL ALEJANDRO MUÑUNGA GAVIRIA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC
BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC COMO BENEFICIARIO

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|--|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 90,852,600.00 | 181,705,200.00 | 181,705,200.00 | 145.364,00 |
| GASTOS MEDICOS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90,852,600.00 | 0,00 |
| PATRONAL | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90,852,600.00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90,852,600.00 | 0,00 |
| R.C. CRUZADA | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90,852,600.00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90,852,600.00 | 0,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 181.705.200,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ | 145.364,00 |
|---|----------|-----------------|-------------|----|------------|
| JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES | AGENCIAS | 100,00 | DESCUENTOS | \$ | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | | EXTRA PRIMA | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|
| COMPANIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | PRIMA NETA | \$ 145.364,00 |
| | | | | | GASTOS EXP. | \$ 5.000,00 |
| | | | | | IVA | \$ 28.569,00 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 178.933,00 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/11/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

* Nacional: 01 8000 111 935
* Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

| | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|------------|--|
| No. PÓLIZA | CCS-100002155 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 100073005 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR | | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | | |
| 00:00 Horas Del 24/11/2021 | 24:00 Horas Del 19/04/2022 | | N/A | N/A | N/A | N/A | |

CONDICIONES PARTICULARES

SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL ,

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

| | |
|--|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| GASTOS MEDICOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| R.C. CRUZADA | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |

MIT600037 312-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
AL REGIMEN COMÚN - AUTORETENCIONES

Código de Seguridad: rR1XvAFjaraBjrf1PH9F1w==

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|------------|----------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------|
| No. PÓLIZA | CCS-100002155 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 100073005 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del | 24/11/2021 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del | 19/04/2022 | DÍAS | |
| | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |
| TOMADOR | MUÑUNGA GAVIRIA, DANIEL ALEJANDRO | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 1.061.784.737 | |
| DIRECCIÓN | CL 18 N 7 30 | | | | TELÉFONO | 3108368588 | |
| ASEGURADO | MUÑUNGA GAVIRIA, DANIEL ALEJANDRO | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 1.061.784.737 | |
| DIRECCIÓN | CL 18 N 7 30 | | | | TELÉFONO | 3108368588 | |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | | No. DOC. IDENTIDAD | | |
| DIRECCIÓN | | | | | TELÉFONO | | |

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO.117-2021, DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2021, QUE SE REFIERE A:

CONSTRUCCION. ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DEL ALCANTARILLADO BARRIO OBRERO CABECERA MUNICIPAL DE BOLIVAR CAUCA

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA DANIEL ALEJANDRO MUÑUNGA GAVIRIA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC

BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALC COMO BENEFICIARIO

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|--|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 90,852,600.00 | 181,705,200.00 | 181.705.200,00 | 145.364,00 |
| GASTOS MEDICOS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90.852.600,00 | 0,00 |
| PATRONAL | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90.852.600,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90.852.600,00 | 0,00 |
| R.C. CRUZADA | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90.852.600,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 54,511,560.00 | 90,852,600.00 | 90.852.600,00 | 0,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 181.705.200,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ |
|---|---|-----------------|---------------|---------------|
| JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES | AGENCIAS | 100,00 | | 145.364,00 |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | DESCUENTOS | \$ |
| COMPANIA | TIPO COASEGURO | POLIZA LIDER | EXTRA PRIMA | |
| | | CERTIF. LIDER | PRIMA NETA | \$ 145.364,00 |
| | | % PARTICIPACIÓN | GASTOS EXP. | \$ 5.000,00 |
| | | | IVA | \$ 28.569,00 |
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/11/2021 | | TOTAL A PAGAR | \$ 178.933,00 |

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPREFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1668 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANHIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANHIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



la compañía estándar

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 7853600 FAX 2851270 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D001

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|-----------------|------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------|
| No. PÓLIZA | CCS-100002155 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 100073005 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | |
| 00:00 Horas Del | 24/11/2021 | 24:00 Horas Del | 19/04/2022 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

| | |
|--|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| GASTOS MEDICOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| R.C. CRUZADA | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |

