

DATOS DE ENVÍO**NOMBRE:** RIEGOS Y MAQUINARIAS DEL CARIBE SAS**DIRECCIÓN:** CL 45 46 142**CIUDAD:** BARRANQUILLA-ATLANTICO**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** RIEGOS Y MAQUINARIAS DEL CARIBE SAS**IDENTIFICACIÓN:** NT 900601467**TELÉFONO:** 3519465**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BARRANQUILLA**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
CERTIFICADO DE MODIFICACION**Póliza N°:** 1060000028901**Certificado:** 2 **N°** 004**Fecha de Expedición:** 25/08/2023**VIGENCIA DEL SEGURO****DESDE**

14/04/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

30/08/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO**DESDE**

14/07/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

30/08/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Cns.1288076 Se Modifica Vigencia Segun Anexo N° 02 Adición En Tiempo Contrato Sgr-Ct-183-065 De 2023.CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
RIEGOS Y MAQUINARIAS DEL CARIBE SAS	900601467	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
UP HOLDING SAS	900828603	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	6436750	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	No Registra
Ciudad de Expedición	BUCARAMANGA
Localidad de Radicación	CORREDORES BUCARAMANGA
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	232,000,000	10 %	2 COP
225 PATRONAL VIGENCIA	139,200,000		COP
226 CONTRATISTA Y SUBCONTRAT	232,000,000		COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	11,600,000		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	23,200,000		
PRIMA TOTAL			\$146,559

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$146,559

IVA PRIMA: \$27,846

TOTAL A PAGAR: \$174,405

PERIODICIDAD DE PAGO: ANUAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA: \$174,405



NOTA IMPORTANTE

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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

ACTIVIDAD ASEGURADA:

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO SGR-CT-183-065 DE 2022 REFERENTE A CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS RELACIONADOS AL R04 MAQUINARIA, HERRAMIENTAS, EQUIPOS, MATERIALES E INSUMOS NECESARIOS PARA LOS PROCESOS DE INNOVACION PARA LA COFINANCIACION DE LOS PROYECTOS BENEFICIADOS DEL PROYECTO "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN GESTION DE LA INNOVACION CON ÉNFASIS EN BIODIVERSIDAD PARA LAS EMPRESAS DEL SECTOR TURISMO ECONOMIA NARANJA, AGROPECUARIO Y GROINDUSTRIAL QUE APALANQUEN LA COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2021000100183" ****

VIGENCIA:

DESDE: 14/04/2023

HASTA: 30/08/2023

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO

ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1060000028901
Certificado: 2 N°: 004
Fecha de Expedición: 13/04/2023

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629785627906004.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RIEGOS Y MAQUINARIAS DEL CARIBE SAS

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$146,559
IVA PRIMA:	\$27,846
TOTAL A PAGAR	\$174,405



Firma Representante Legal

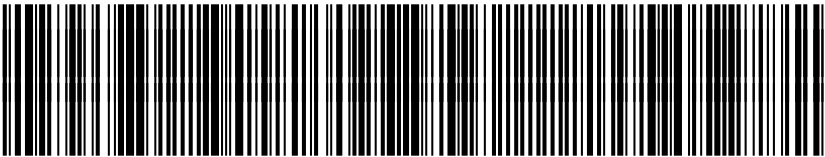
NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Página 1 de 1

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **\$174,405**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629785627906004(3900)000000174405(96)20231009

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629785627906004

Póliza N°: 1060000028901

Valor efectivo:

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189

Bancolombia:64912

Banco de Occidente:18659

Grupo Éxito:4382