

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

6600196387

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000001428 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGE: 660

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
14 12 2012

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
14 12 2012 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 09 2013 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
09 10 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
14 12 2012 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS DÍAS
30 09 2013 23:59 290

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION PRODESARROLLO ACCION POR COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.686-3

DIRECCIÓN: CL 18 # 2 - 31 CONDOMINIO LA UNIÓN

CIUDAD: JAMUNDÍ, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO: 6025539166

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FUNDACION PRODESARROLLO ACCION POR COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.686-3

DIRECCIÓN: CL 18 # 2 - 31 CONDOMINIO LA UNIÓN

CIUDAD: JAMUNDÍ, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO: 6025539166

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: FUNDACION PRODESARROLLO ACCION POR COLOM NIT : 900034686

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CIUDAD: CALI

DIRECCION: VIA URBANA ICBF No. -

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

MANZANA:

AV.ICBF-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 0.00		

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 ejecución del CONTRATO DE APOORTE No.76.26.12.1073,SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS -ICBF Y FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCION POR COLOMBIA, REFERENTE A DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR , A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS NIÑOS , NIÑAS Y ADOLESCENTES INSCRITOS EN LA MATRICULA OFICIAL ACORDE A LOS LINEAMIENTOS TECNICO ADMINISTRATIVO Y ESTANDARES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR APROBADOS MEDIANTE RESOLUCION 6054 DE DICIEMBRE DE 2010 A NIVEL NACIONAL.

ALCANCE DEL OBJETO: EL OPERADOR , BRINDARA EL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO EN LA ZONA 1 CALI DE 35.836 CUPOS Y JAMUNDI DE 8.615 CUPOS , DE ACUERDO A LOS TERMINOS ESTIPULADOS.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y/O TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***523,543,878.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,663,865	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****268,618	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,947,484
--	-----------------------------------	--	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE
JAIME ALBERTO LOPEZ SAAVEDRA

CLAVE
4927

%PART
100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA

%PART

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 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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000660019638

FIRMA TOMADOR

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

JL0B0A 0

C8DE20780E06FA7D57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000001428** ANEXO: **0** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **2**
TOMADOR: **FUNDACION PRODESARROLLO ACCION POR COLOMBIA** IDENTIFICACION: **900.034.686-3**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION PRODESARROLLO ACCI	900034686-3	VIA URBANA ICBF No. -	CALI	523,543,878.00	1,663,865	1,932,480
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						1,663,865	1,932,480