

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600196387

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000001428 ANEXO:5

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|------|---------------------------------------|-----|------|----------------|-----|-----|----------------|-------|-----|--------------------|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR | | | COD. AGE: 660 | | | RAMO: 74 | | | PAP: | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | |
| 07 | 10 | 2013 | 02 | 10 | 2013 | 23:59 | 30 | 12 | 2013 | 23:59 | 89 | 09 | 10 | 2024 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | VIGENCIA DESDE | | | VIGENCIA HASTA | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
| | | | | | | A LAS | | | A LAS | | | DIAS | | |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL | | | TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|-----|------|----------------|-----|-----|----------------|-------|------|-------|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | | | |
| | 02 | 10 | 2013 | 23:59 | 30 | 12 | 2013 | 23:59 | 89 | | | |
| | VIGENCIA DEL ANEXO | | | VIGENCIA DESDE | | | 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

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SEGUN ADICION AL CONTRATO No.76.26.12.1073 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-VALLE Y LA FUNDACION PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCION POR COLOMBIA, SE ADICIONAL AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$120.817.818 QUEDANDO UN NUEVO VALOR DE \$6.628.304.028, MODIFICANDO LAS GARANTIAS EXPEDIDAS EN VIRTUD AL CONTRATO.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y/O LA GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****12,081,782.00 | VALOR PRIMA: \$ *****11,784 | GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00 | IVA: \$ *****1,885 | TOTAL A PAGAR: \$ *****13,669 |
|--|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO CEDIDO | | |
|------------------------------|-------|--------|------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
| JAIME ALBERTO LOPEZ SAAVEDRA | 4927 | 100.00 | | | |

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

C8DE20780D0AF57F5D

CLIENTE



CLARIRAMIREZ 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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: 99400001428 ANEXO: 5 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 | 12,081,782.00 | 11,784 | 13,669 |
| | | | | | | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
| | | | | | | 11,784 | 13,669 |