Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Las Mejores Empresas para Trabajar 2017 Colombia. Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Las Mejores Empresas para Trabajar 2018 América Latina. Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6001754784

PÓLIZA No: 600 -64 - 994000002480 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA** COD. AGE: 600 RAMO: 64 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
20 / 01 / 2015	16 / 01 / 2015 / 23:59	31 / 01 / 2015 / 23:59	15	15 / 06 / 2018

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS
	16 / 01 / 2015 / 23:59	31 / 01 / 2015 / 23:59	15

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **MUNICIPIO DE CHITARAQUE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.034.476-0**

DIRECCIÓN: CALLE 2 N 3.35 CIUDAD: CHITARAQUE, BOYACA TELÉFONO: 7290631

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **OSCAR FERNANDO CALVO HURTADO** IDENTIFICACIÓN: CC **13.721.752**

DIRECCIÓN: CALLE 2 N.3-35 CIUDAD: **CHITARAQUE, BOYACA** TELÉFONO: 7290631

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHITARAQUE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.034.476-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

AFIANZADO : OSCAR FERNANDO CALVO HURTADO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	10,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		10,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		10,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		10,000,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

BENEFICIARIOS
NIT 800034476 - MUNICIPIO DE CHITARAQUE

SE PRORROGA LA PÓLIZA POR 15 DIAS SEGUN SOLCITUD DEL MUNICIPIO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****10,000,000.00	$ **********19,315	$********0.00	$ ********3,090	$ **********22,405

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ	1186	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)000000000007000600175478

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8D82079060AFE7C58 CLIENTE SPCARDENAS 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — GREAT PLACE TO WORK Las Mejores Empresas para Trabajar 2017 Colombia — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Tercera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — GREAT PLACE TO WORK Las Mejores Empresas para Trabajar 2018 América Latina — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6001754784

PÓLIZA No: 600 -64 - 994000002480 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA** COD. AGE: 600 RAMO: 64 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
21	01	2014	16	01	2014	23:59	16	01	2015	23:59	365	15	06	2018

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	01	2014	23:59	16	01	2015	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **MUNICIPIO DE CHITARAQUE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.034.476-0**

DIRECCIÓN: CALLE 2 N 3.35 CIUDAD: CHITARAQUE, BOYACA TELÉFONO: 7290631

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **OSCAR FERNANDO CALVO HURTADO** IDENTIFICACIÓN: CC **13.721.752**

DIRECCIÓN: CALLE 2 N.3-35 CIUDAD: **CHITARAQUE, BOYACA** TELÉFONO: 7290631

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHITARAQUE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.034.476-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

AFIANZADO : OSCAR FERNANDO CALVO HURTADO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	10,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		10,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		10,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		10,000,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

BENEFICIARIOS

NIT 800034476 - MUNICIPIO DE CHITARAQUE

AFIANZADO: OSCAR FERNANDO CALVO HURTADO CC.13.721.752
CARGO: ALCALDE

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****10,000,000.00	$ **********470,000	$****15,000.00	$ *******77,600	$ **********562,600

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ	1186	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)000000000007000600175478

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8D82079080AF87957 CLIENTE MBOLIVAR 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE