

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5602554528**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000007701 ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGE: **560** RAMO: **74** PAP:  
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO  
**23 03 2012** **20 08 2012** **23:59** **20 10 2012** **23:59** **61** **11 01 2024**  
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN  
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS  
**20 08 2012** **23:59** **20 10 2012** **23:59** **61**  
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

**DATOS DEL TOMADOR**  
NOMBRE: **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PUTUMAYO - FUNIDESP** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.048.790-2**  
DIRECCIÓN: **KM 1 VTE SIBERIA BARRIO ALAMEDA** CIUDAD: **ORITO, PUTUMAYO** TELÉFONO: **6084290069**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
ASEGURADO: **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PUTUMAYO - FUNIDESP** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.048.790-2**  
DIRECCIÓN: **KM 1 VTE SIBERIA BARRIO ALAMEDA** CIUDAD: **ORITO, PUTUMAYO** TELÉFONO: **6084290069**  
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**  
ASEGURADO: **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SO** NIT : **900048790**  
ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **PUTUMAYO** CIUDAD: **ORITO**  
DIRECCION: **SEGUN CONTRATO**  
ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD**  
TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:  
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE  
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ **105,667,657.00**  
**105,667,657.00**  
DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**  
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA, SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL AMPARO OTORGADO, SEGUN ACTA DE INICIACION DE OBRA DEL CONTRATO DE COOPERACION MUTUA N°.033 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2011, CUYO OBJETO ES: "IMPULSAR LOS PROGRAMAS DE COBERTURA EDUCATIVA, FORMACION DEPORTIVA, RESCATE DE VALORES ARTISTICOS Y CULTURALES, FORTALECIMIENTOS INSTITUCIONAL, INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA, ORDENAMIENTO MUNICIPAL Y EQUIPAMIENTO MUNICIPAL A TRAVEZ DE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL MUNICIPIO DE ORITO DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".  
LA VIGENCIA DEL AMPARO VA DESDE EL **20/12/2011** HASTA EL **20/10/2012**.  
TOMADOR: **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PUTUMAYO - FUNIDESP**  
ASEGURADOS: **MUNICIPIO DE ORITO Y FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PUTUMAYO - FUNIDESP**  
BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE ORITO**  
LAS DEMAS CONDICIONES PERMANECEN INMODIFICACIONES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ **\*\*\*105,667,657.00** VALOR PRIMA: \$ **\*\*\*\*\*0** GASTOS EXPEDICION: \$ **\*\*\*\*\*0.00** IVA: \$ **\*\*\*\*\*0** TOTAL A PAGAR: \$ **\*\*\*\*\*0**

**INTERMEDIARIO** NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO  
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS L 2014 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)00000000007000560255452

**FIRMA TOMADOR**

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



BPERDOMO 0

CBDE207A0908F57958

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 7919180  
Fax: (601) 7919180 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com  
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

LISTADO DE ASEGURADOS  
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000007701ANEXO: 2TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

PAGINA: 2

TOMADOR: FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PUTUMAYO - FUNIDESPIDENTIFICACION: 900.048.790-2

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                    | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|------------------------------|-------------|----------------------|--------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | FUNDACION INTEGRAL PARA EL D | 900048790-2 | SEGUN CONTRATO       | ORITO  | 105,667,657.00  | 0                   | 0                   |
|      |                              |             |                      |        |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                              |             |                      |        |                 | 0                   | 0                   |