

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4360984043

PÓLIZA No: 436 -74 - 994000006127 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: PASTO			COD. AGE: 436			RAMO: 74			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
28	10	2016	25	10	2016	23:59	16	11	2016	23:59	22	17	03	2022									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS									
VIGENCIA DEL ANEXO	25	10	2016	23:59	16	11	2016	23:59	22										
VIGENCIA DESDE					A LAS					VIGENCIA HASTA					A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GERARDO ANDRES NOGUERA BASTIDAS** IDENTIFICACIÓN: CC **98.390.294**

DIRECCIÓN: **KR 5 E 17 24 BR LORENZO** CIUDAD: **PASTO, NARIÑO** TELÉFONO: **7214955**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE NARIÑO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.923-8**

DIRECCIÓN: **CALLE 19 No. 23 - 78** CIUDAD: **PASTO, NARIÑO** TELÉFONO: **6027235003**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE NARIÑO** NIT : **800103923**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **NARIÑO** CIUDAD: **PASTO**

DIRECCION: **DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 275,782,000.00	275,782,000.00	

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

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 DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS No 2289-16 PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y/O ALMUERZO A LOS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DE LA MATRICULA OFICIAL DE LOS 55 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, DE LAS JORNADAS MAÑANA, TARDE Y JORNADA UNICA, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN LA RESOLUCION 16432 DE 2015 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTANDARES Y LAS CONDICIONES MINIMAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR-PAE, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y LOS ESTUDIOS PREVIOS, CONSISTENTE EN UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A.M/P.M. Y/O ALMUERZO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES INSCRITOS EN LA MATRICULA OFICIAL SIMAT, DE LAS JORNADAS MAÑANA, TARDE Y/O UNICA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***275,782,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****8,000	TOTAL A PAGAR: \$ *****58,000
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE SANDRA PATRICIA MONTENEGRO CALVACHE	CLAVE 8012	%PART 100.00	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)00000000007000436098404

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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

VICILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000006127** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 2
 TOMADOR: **GERARDO ANDRES NOGUERA BASTIDAS** IDENTIFICACION: **98.390.294**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	800103923-8	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	PASTO	275,782,000.00	50,000	58,000
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						50,000	58,000