

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4100355710

PÓLIZA No: 410 -64 - 994000000085 ANEXO:0

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------|-----------------------|-----|------|----------------------|-----|-----|---------------------------|-------|---------------------------------------|--------------------|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO | | | COD. AGE: 410 | | | RAMO: 64 | | | PAP: | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | |
| 20 | 03 | 2012 | 16 | 03 | 2012 | 23:59 | 16 | 03 | 2013 | 23:59 | 365 | 10 | 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 | 16 | 03 | 2012 | 23:59 | 16 | 03 | 2013 | 23:59 | 365 |
| | VIGENCIA DESDE A LAS | | | | VIGENCIA HASTA A LAS | | | | |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PEÑON** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.213.967-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 4 # 5A-21** CIUDAD: **EL PEÑON, SANTANDER** TELÉFONO: **3103037291**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PEÑON** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.213.967-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 4 # 5A-21** CIUDAD: TELÉFONO: **3103037291**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PEÑON** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.213.967-3**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

AFIANZADO : MUNICIPIO DE EL PEÑON

| 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 SMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

POLIZA NUEVA
=====

** SUBLIMITE PARA EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS, PERSONAL TEMPORAL Y DE FIRMAS ESPECIALIZADAS: 50% DEL VALOR ASEGURADO BASICO.

CLAUSULA DE GARANTIA ESPECIFICA:
=====

EN VIRTUD DEL PRESENTE ANEXO, QUEDA DECLARADO Y CONVENIDO QUE LA PÓLIZA A LA CUAL ACCEDE SE CONTRATA EN VIRTUD DEL COMPROMISO QUE ADQUIERE EL ASEGURADO DE QUE, DURANTE SU VIGENCIA DARÁ CUMPLIMIENTO A LA (S) SIGUIENTE(S) GARANTÍA (S):

- * PRACTICAR ARQUEO O CORTE DE CUENTAS POR LO MENOS MENSUALMENTE PARA LOS COBRADORES, CAJEROS, MENSAJEROS.
- * VERIFICAR LOS DATOS CONTENIDOS EN LA SOLICITUD DE EMPLEO QUE FIRME EL ASPIRANTE CON ANTERIORIDAD A LA INCLUSION DE LA PRESENTE POLIZA.
- * RELACION DE NUEVOS CARGOS DENTRO DE LOS DIEZ DIAS SIGUIENTES A SU CREACION.

| | | | | |
|--|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****10,000,000.00 | VALOR PRIMA: \$ *****520,000 | GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00 | IVA: \$ *****85,600 | TOTAL A PAGAR: \$ *****620,600 |
|--|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO CEDIDO | | |
|------------------------------|-------|--------|------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
| ANA TEOTISTE RIVERA GONZALEZ | 4238 | 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 DARÁ 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)00000000007000410035571 **FIRMA TOMADOR**

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

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO

COD. AGENCIA: 410

RAMO: 64

No PÓLIZA: 994000000085 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE EL PEÑON

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.213.967-3

ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PEÑON

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.213.967-3

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL PEÑON

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.213.967-3

TEXTO ITEM 1

DEDUCIBLE MANEJO SECTOR OFICIAL

=====

EMPLEADOS DE NOMINA: 10% VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 2 SMMLV

EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS, PERSONAL TEMPORAL Y DE FIRMAS ESPECIALIZADAS. DEDUCIBLE 20% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MINIMO 3 SMMLV.