

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4100355710

PÓLIZA No: 410 -64 - 994000000085 ANEXO:1

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	
16	04	2012	16	03	2012	23:59	16	03	2013	23:59	365	10	03	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL														
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION														

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
VIGENCIA DEL ANEXO					29	03	2012	23:59	16	03	2013	23:59	352
					VIGENCIA DESDE				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: EL PEÑON, SANTANDER			
										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													
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA										SUMA ASEGURADA		SUBLIMITE	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL										10,000,000.00		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													
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE RELACION DE CARGOS ASEGURADOS, SEGUN COMUNICADO DEL TOMADOR.													
RELACION DE CARGOS ASEGURADOS:													
=====													
ALCALDE MUNICIPAL.....BERCELY QUIROGA VARGAS, C.C.91.495.697													
TESORERO MUNICIPAL.....YESID ANTONIO QUIROGA MEDINA, C.C.1.098.170.137													
AUXILIAR ADMINISTRATIVO....MAGNOLIA ROJAS RUIZ, C.C. 28.033.618													
NOTA: SE EXTIENDE COBERTURA AL CONVENIO DE COOFINANCIACION No.27 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y EL CONSORCIO PROSPERAR PARA EL PROGRAMA DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE EL PEÑON - SANTANDER.													
CLAUSULA DE GARANTIA ESPECIFICA:													
=====													

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00		VALOR PRIMA: \$ *****0		GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00		IVA: \$ *****0		TOTAL A PAGAR: \$ *****0	
INTERMEDIARIO									
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
ANA TEOTISTE RIVERA GONZALEZ		4238		100.00					
COASEGURO CEDIDO									
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)00000000007000410035571		FIRMA TOMADOR	
------------------	--	---	--	---------------	--

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

CAD920780C09FF795C

CLIENTE



GUARTE 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

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 410 RAMO: 64 No PÓLIZA: 994000000085 ANEXO: 1

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

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.

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.