





**EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE** 

ENTIDAD COOPERATIVA NO

CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601,

GRAN

# **POLIZA MULTIRRIESGO**

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

PÓLIZA No: 410 -73 - 99400000239 ANEXO:1

4100470824 AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO COD. AGE: 410 RAMO: 73 PAP-AÑO AÑO HORAS AÑO DIA MES DIA MES DIA MES HORAS AÑO MES VIGENCIA DE LA PÓLIZA 2013 18 09 2013 29 07 23:59 03 2014 23:59 03 16 230 10 2022 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN VIGENCIA HASTA MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION DIA MES ΑÑΟ HORAS DIA MES ΑÑΟ HORAS DIAS TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA 17 2013 23:59 23:59 VIGENCIA DEL ANEXO 09 16 03 2014 180 VIGENCIA HASTA VIGENCIA DESDE ALAS A LAS DATOS DEL TOMADOR para NOMBRE: 800.213.967-3 MUNICIPIO DE EL PEÑON contactado CARRERA 4 # 5A-21 CIUDAD: EL PEÑON, SANTANDER TELÉFONO: 3103037291 DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO 800.213.967-3 MUNICIPIO DE EL PEÑON TELÉFONO: 3103037291 CIUDAD: EL PEÑON, SANTANDER DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 5A-21 BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL PEÑON IDENTIFICACIÓN: 800.213.967-3 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PEÑON NIT: 800213967 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: EL PEÑON DIRECCION: CALLE 4 No. 5A-21 ACTIVIDAD: ALCALDIA MANZANA: 4-6A TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL Center AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE Sa Sa INCENDIO, RAYO Y ANEXOS 횽 DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 307,845,000.00 clientesa ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 8.00 SMMLV EDIFICIO(S) 307,845,000.00 q TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO TERREMOTO. DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV EDIFICIO(S) 307,845,000.00 confirma la MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV Colombia Solidaria de VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA-GASTOS EXPEDICION: IV/A TOTAL A PAGAR \*\*\*\*\*\*\*\*\* Ġ \*\*\*\*\*\*\*\* \$\*\*\*\*\*\*0.00 \*\*\*\*\*\* INTERMEDIARIO COASEGURO CEDIDO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA 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

100.00

FIRMA TOMADOR

%PART

FIRMA ASEGURADOR

4238

ANA TEOTISTE RIVERA GONZALEZ

## POLIZA MULTIRRIESGO

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 410 RAMO: 73 No PÓLIZA: 99400000239 ANEXO: 1

#### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MIINTCIPIO DE EL PEÑON IDENTIFICACIÓN: NIT 800.213.967-3 IDENTIFICACIÓN: NIT 800.213.967-3 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PEÑON

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

## ITEM 1 - (continuación ...)

EMPLEADOS DE NOMINA 10,000,000.00

Texto Aclaratorio

BENEFICIARIOS

NIT 800213967 - MUNICIPIO EL PEÑON

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE EN LA SECCION DE MANEJO SECTOR OFICIAL A LA DRA. MAGNOLIA ROJAS RUIZ, C.C.28.033.618 COMO TESORERA AFIANZADA DE ACUERDO A COMUNICADO DEL TOMADOR.

LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

SECCION MANEJO SECTOR OFICIAL

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE EL TOMADOR HA HECHO EN LA SOLICITUD, LAS CUALES SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO PARA LOS EFECTOS, AMPARA A LOS ORGANISMOS CONTRA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN MENOSCABO DE FONDOS Y BIENES, CAUSADOS POR SUS EMPLEADOS EN EL EJERCICIO DE LOS CARGOS AMPARADOS, POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN

PÚBLICA O FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL. EL AMPARO SE EXTIENDE A RECONOCER EL VALOR DE LA RENDICIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS QUE SE DEBE LLEVAR A CABO EN LOS CASOS DE ABANDONO DEL CARGO O FALLECIMIENTO DEL EMPLEADO.

EMPLEADO: SIGNIFICA PERSONA NATURAL QUE PRESTA SUS SERVICIOS A LA ENTIDAD ASEGURADA, VINCULADA A ÉSTA MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO O MEDIANTE NOMBRAMIENTO POR DECRETO O RESOLUCIÓN.

LOS EMPLEADOS DE LA ENTIDAD SE CLASIFICAN ASÍ:

\* CARGOS CLASE A: SON AQUELLOS QUE, COMO PARTE DE SUS FUNCIONES REGULARES, TIENEN EL CARÁCTER DE ORDENADORES DE GASTOSO EMPLEADOS DE MANEJO Y EN TAL SENTIDO ADMINISTRAN, MANEJAN O TIENEN BAJO CUSTODIA DINEROS, VALORES, TÍTULOS VALORES O BIENES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD ASEGURADA.

\* CARGOS CLASE B: SON AQUELLOS QUE COMO PARTE DE SUS FUNCIONES REGULARES NO TIENEN EL MANEJO DE BIENES Y DINEROS, AUNQUE SI EL USO DE LOS MISMOS, DEBIENDO RESPONDER POR SU CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN.

EN VIRTUD DEL PRESENTE ANEXO, QUEDA DECLARADO Y CONVENIDO QUE EN CASO DE RECLAMACION, EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABLIDAD DE LA COMPAÑIA POR EVENTO ES DE \$10.000.000 PARA EL AMPARO BASICO, INCLUIDOS EN EL VALOR ASEGURADO DESCRITO EN CARATULA DE POLIZA Y NO EN EXCESO DE ESTE, MENOS EL DEDUCIBLE PACTADO.

LIMITES ASEGURADOS

BASICO: EMPLEADOS DE NOMINA LIMITADO AL 100% DEL VALOR ASEGURADO EN CARATULA DE LA POLIZA.

EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS, PERSONAL TEMPORAL Y DE FIRMAS ESPECIALIZADAS: LIMITADO AL 50% DEL VALOR ASEGURADO BASICO, INCLUIDO Y NO EN EXCESO DE ESTE.

CLAUSULA DE GARANTIA ESPECIFICA:

## POLIZA MULTIRRIESGO

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BUCARAMANGA CENTRO COD. AGENCIA: 410 RAMO: 73 No PÓLIZA: 99400000239 ANEXO: 1

## DATOS DEL TOMADOR

IDENTIFICACIÓN: NIT NOMBRE: MIINTCIPTO DE EL PEÑON 800.213.967-3 IDENTIFICACIÓN: 800.213.967-3 NIT ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PEÑON

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

### **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 POLTZA.
- 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: 20% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MINIMO 3 SMMLV.

#### EXCLUSIONES

- LA PRESENTE PÓLIZA NO AMPARA LAS PÉRDIDAS QUE SUFRA LA ENTIDAD ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE:
- A. MERMAS O DAÑOS QUE SUFRAN LOS BIENES O VALORES POR CUALQUIER CAUSA NATURAL NO IMPUTABLE AL EMPLEADO.
  B. MERMAS O DAÑOS QUE SUFRAN LOS BIENES O VALORES POR INCENDIO, EXPLOSIÓN, ERUPCIONES VOLCÁNICAS, TEMBLORES DE TIERRA O CUALQUIERA OTRA CONVULSIÓN DE LA NATURALEZA, GUERRA CIVIL E INTERNACIONAL, HUELGAS, MOVIMIENTOS SUBVERSIVOS, Y EN GENERAL, CONMOCIONES POPULARES DE CUALQUIER CLASE.
- C. SANCIONES ADMINISTRATIVAS O DISCIPLINARIAS IMPUESTAS AL EMPLEADO.
- D. MULTAS IMPUESTAS AL EMPLEADO.
  E. CRÉDITOS CONCEDIDOS POR LA ENTIDAD ASEGURADA AL EMPLEADO, AÚN CUANDO SE HAYAN OTORGADO A BUENA CUENTA O ANTICIPO SOBRE COMISIONES, HONORARIOS, SUELDO O CUALQUIER OTRO CONCEPTO.
- F. LUCRO CESANTE.
- G. MERMAS, DIFERENCIAS DE INVENTARIOS, DESAPARICIONES O PÉRDIDAS NO IMPUTABLES AL EMPLEADO.

# LISTADO DE ASEGURADOS POLIZA MULTIRRIESGO

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **99400000239** ANEXO: 1

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

PAGINA: 4

TOMADOR: MUNICIPIO DE EL PEÑON

IDENTIFICACION: 800.213.967-3

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE EL PEÑON	800213967-3	CALLE 4 No. 5A-21	EL PEÑON	0.00	0	0
F				PRIMA TOTAL SIN IVA PRIMA T		A TOTAL CON IVA	
					_		