

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4361740899

PÓLIZA No: 436 -74 - 994000008948 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PASTO**

COD. AGE: **436**

RAMO: **74**

PAP:

DIA	MES	AÑO
14	12	2021

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA	MES	AÑO	HORAS
16	12	2021	23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA	MES	AÑO	HORAS
31	07	2022	23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA	MES	AÑO
04	04	2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA	MES	AÑO	HORAS
16	12	2021	23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
31	07	2022	23:59	227

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION DE PROTECCION NUEVA VIDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.233.046-3**

DIRECCIÓN: **CR 36E NO 30E 07 BRR SANTA MARIA**

CIUDAD: **PASTO, NARIÑO**

TELÉFONO: **6027370492**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL NARIÑO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

DIRECCIÓN: **CRA 3 CON CALLE 23 ESQUINA BRR MERCEDARIO**

CIUDAD: **PASTO, NARIÑO**

TELÉFONO: **6027374561**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **NARIÑO**

CIUDAD: **PASTO**

DIRECCION: **PASTO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ **181,705,200.00**
181,705,200.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS

NIT **001 - TERCEROS AFECTADOS**

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DE CONTRATO DE APOORTE DE PROTECCION - RD NO.ICBF- CA-52004022021-NAR CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****181,705,200.00**

VALOR PRIMA:
\$ *******282,514**

GASTOS EXPEDICION:
\$ *******0.00**

IVA:
\$ *******53,678**

TOTAL A PAGAR:
\$ *******336,192**

INTERMEDIARIO

NOMBRE
AGENCIA DE SEGUROS SIO LTDA

CLAVE
7777

%PART
100.00

COASEGURO CEDIDO

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)000000000007000436174089

FIRMA TOMADOR

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

DVALLEJO 0

CADB2679080BFC7656

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: defensorasolidaria@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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000008948	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	FUNDACION DE PROTECCION NUEVA VIDA				IDENTIFICACION:	900.233.046-3	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIEN	899999239-2	PASTO	PASTO	181,705,200.00	282,514	336,192
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					282,514	336,192	