

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361740899

PÓLIZA No: 436 -74 - 994000008948 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: PASTO			COD. AGE: 436			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
01	07	2022	16	12	2021	23:59	31	07	2022	23:59	227	04	04	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION			VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
			16	12	2021	23:59	31	07	2022	23:59	227			
			VIGENCIA DESDE			A LAS			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	\$ 200,000,000.00		
		200,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

*****OBJETO DE LA GARANTIA*****

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 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 TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION AL CONTRATO DE APOORTE NRO.ICBF-CA-52004022021- NAR, SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO A SALARIOS DEL AÑO 2022 DE LA PRESENTE POLIZA ,LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****18,294,800.00	VALOR PRIMA: \$ *****28,445	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****5,404	TOTAL A PAGAR: \$ *****33,849
--	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE AGENCIA DE SEGUROS SIO LTDA	CLAVE 7777	%PART 100.00	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)00000000007000436174089

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE DVALLEJO 0

CADB2679070EF87A58

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

NO. POLIZA: 99400008948 ANEXO: 1 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	18,294,800.00	28,445	33,849
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						28,445	33,849