

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 73 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
29	11	2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	2024						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			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			
01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120			
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS		

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM** IDENTIFICACIÓN:

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

Ver Certificados por Item

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL	100,000,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	101,000,000.00		
SUSTRACCION CON VIOLENCIA	412,000,000.00		
ROTURA ACCIDENTAL DE VIDRIOS PLANOS	20,000,000.00		
ROTURA DE MAQUINARIA	60,000,000.00		
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	2,432,000,000.00		
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE T	2,443,000,000.00		
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	105,600,000.00		
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	2,342,000,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	500,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*3,083,126,027.39</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****3,160,898</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>****15,000.00</b>	IVA: \$ <b>*****508,144</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****3,684,042</b>
---	--	---	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	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 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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 73				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
29	11	2013	01 11 2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>			

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO				01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 1 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CARRERA 4 ENTRE CALLE 4 Y 5

CASA DE LA CULTURA

ACTIVIDAD: CASA DE HABITACION NO RURAL MANZANA: 5-4

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	110,000,000.00	5.00	
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	6,600,000.00		
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV	110,000,000.00	5.00	
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV	110,000,000.00	5.00	

Texto Aclaratorio

-----

**BENEFICIARIOS**

NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL

NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***111,808,219.18</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****61,489</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****</b>	IVA: \$ <b>*****9,884</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****71,373</b>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	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 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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

# POLIZA MULTIRRIESGO

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 73

No PÓLIZA: **994000000032** ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

ASEGURADO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT

## TEXTO ITEM 1

NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL  
NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL  
NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL  
NIT 800095763 - MUNICIPIO DE EL PAUJIL

-----  
POR MEDIO DE LA PRESENTE SE PRORROGA LA POLIZA POR UN PERIODO DE CUATRO MESES, DANDO CONTINUIDAD A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA DE LA AGENCIA NEIVA No 994/499. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 73				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN
29	11	2013	01 11 2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>								TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO				01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS								

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 2 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CALLE 5 CARRERA 3 ESQUINA - CASA DE PLANTA ELECTRICA

ACTIVIDAD: BODEGAS, ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO MANZANA: 4-4

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			
EDIFICIO(S)		10,000,000.00	5.00	
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			
EDIFICIO(S)		600,000.00		
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV			
EDIFICIO(S)		10,000,000.00	5.00	
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV			
EDIFICIO(S)		10,000,000.00	5.00	

Texto Aclaratorio  
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL MUNICIPIO, SE PRORROGA LA VIGENCIA POR DOS MEES MAS,

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****10,164,383.56	VALOR PRIMA: \$ *****5,590	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****899	TOTAL A PAGAR: \$ *****6,488
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	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 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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 73			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
29	11	2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	2024									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS									
VIGENCIA DEL ANEXO	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120										
VIGENCIA DESDE					A LAS					VIGENCIA HASTA					A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 3 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CARRERA 5 NO. 9-10 COLISEO DE FERIAS

ACTIVIDAD: ESTADIO MANZANA: 10-5

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	150,000,000.00	5.00	
EDIFICIO(S)				
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	9,000,000.00		
EDIFICIO(S)				
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV	150,000,000.00	5.00	
EDIFICIO(S)				
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV	150,000,000.00	5.00	
EDIFICIO(S)				

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ***152,465,753.42</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****83,848</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$ *****</b>	IVA: <b>\$ *****13,479</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****97,327</b>
--	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA
FEXVAN LTDA	1576	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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 73				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
29	11	2013	01 11 2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>			

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO					01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120
					VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 5 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CARRERA 5 SALIDA AL DONCELLO

- PLATA DE BENEFICIO

ACTIVIDAD: MATADEROS, FRIGORIFICO MANZANA: 1-5

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	90,000,000.00	5.00	
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	5,400,000.00		
EDIFICIO(S)				
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV	90,000,000.00	5.00	
EDIFICIO(S)				
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV	90,000,000.00	5.00	
EDIFICIO(S)				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****91,479,452.05	VALOR PRIMA: \$ *****50,309	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****8,087	TOTAL A PAGAR: \$ *****58,396
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
NOMBRE FEXVAN LTDA	CLAVE 1576	%PART 100.00	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 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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 73			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
29	11	2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	2024									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS									
VIGENCIA DEL ANEXO	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120										
VIGENCIA DESDE					A LAS					VIGENCIA HASTA					A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 6 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CARRERA 4 NO. 4-49 CARCEL MUNICIPAL

ACTIVIDAD: CASA DE HABITACION NO RURAL MANZANA: 4-4

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	80,000,000.00	5.00	
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	4,800,000.00		
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV	80,000,000.00	5.00	
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO	DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV	80,000,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****81,315,068.49	VALOR PRIMA: \$ *****81,896	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****13,165	TOTAL A PAGAR: \$ *****95,061
--	--------------------------------	--------------------------------	------------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
FEXVAN LTDA	1576	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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300084529**

**PÓLIZA No: 630 -73 - 994000000032 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 73 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
29	11	2013	01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120	18	06	2024									
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	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA							
01	11	2013	23:59	01	03	2014	23:59	120											
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 No.5-01 EL PAUJIL** CIUDAD: **EL PAUJIL, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084362480**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 7 ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL NIT : 800095763

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: EL PAUJIL DIRECCION: CALLE 5 CARRERA 5 ESQUINA

ACTIVIDAD: CASA DE HABITACION NO RURAL MANZANA: 4-6

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO, RAYO Y ANEXOS	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			
	EDIFICIO(S)	700,000,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	100,000,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	350,000,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	60,000,000.00	5.00	
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	2,000,000.00		
	TERRENO	50,000,000.00	5.00	
	VIDRIOS	20,000,000.00	5.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			
	PATRIMONIO DEL ASEGURADO	500,000,000.00		
ARRENDAMIENTO POR ALOJAMIENTO TEMPORAL	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			
	EDIFICIO(S)	42,000,000.00		
ASONADA, MOTIN, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*2,005,701,369.87</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****2,531,196</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****</b>	IVA: \$ <b>*****406,895</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****2,938,091</b>
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA 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)00000000007000630008452

**FIRMA TOMADOR**

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

AMONTES 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

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

# POLIZA MULTIRRIESGO

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 73

No PÓLIZA: **99400000032** ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.763-0**

## ITEM 7 - (continuación ...)

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV

EDIFICIO(S)	700,000,000.00	5.00
MEJORAS LOCATIVAS	100,000,000.00	5.00
MUEBLES Y ENSERES	350,000,000.00	5.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	60,000,000.00	5.00
DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	2,000,000.00	
TERRENO	50,000,000.00	5.00
VIDRIOS	20,000,000.00	5.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	90,000,000.00	5.00
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	11,000,000.00	5.00

TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO

DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV

EDIFICIO(S)	700,000,000.00	5.00
MEJORAS LOCATIVAS	100,000,000.00	5.00
MUEBLES Y ENSERES	350,000,000.00	5.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	60,000,000.00	5.00
DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	2,000,000.00	
TERRENO	50,000,000.00	5.00
VIDRIOS	20,000,000.00	5.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	90,000,000.00	5.00

ROTURA DE MAQUINARIA

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

MAQUINARIA Y EQUIPO	60,000,000.00	5.00
---------------------	---------------	------

ROTURA ACCIDENTAL DE VIDRIOS PLANOS

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMDLV

VIDRIOS Y UNIDADES FRAGILES	20,000,000.00	5.00
-----------------------------	---------------	------

SUSTRACCION CON VIOLENCIA

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

MUEBLES Y ENSERES	350,000,000.00	5.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	60,000,000.00	5.00
DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	2,000,000.00	

EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	90,000,000.00	5.00
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	11,000,000.00	5.00

MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV

EMPLEADOS DE NOMINA	100,000,000.00	
---------------------	----------------	--

Relación de Bienes:

Objeto: MEJORAS LOCATIVAS / Ramo: INCENDIO

ADECUACIONES A LAS NORMAS DE SISMORESISTENCIA \$ 100,000,000.00

Objeto: MUEBLES Y ENSERES / Ramo: INCENDIO

MUEBLES Y ENESERES \$ 150,000,000.00

BINES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL

\$ 200,000,000.00

# POLIZA MULTIRRIESGO

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 73

No PÓLIZA: 994000000032 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE EL PAUJIL

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.763-0

ASEGURADO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.763-0

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL PAUJIL

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.763-0

## RIESGO 7 - (continuación ...)

Objeto: MEJORAS LOCATIVAS / Ramo: AMIT ADECUACIONES A LAS NORMAS DE SISMORESISTENCIA	\$ 100,000,000.00
Objeto: MUEBLES Y ENSERES / Ramo: AMIT MUEBLES Y ENSERES	\$ 150,000,000.00
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	\$ 200,000,000.00
Objeto: MUEBLES Y ENSERES / Ramo: SUSTRACCIÓN MUEBLES Y ENSERES	\$ 150,000,000.00
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	\$ 200,000,000.00
Objeto: MEJORAS LOCATIVAS / Ramo: TERREMOTO ADECUACIONES A LAS NORMAS DE SISMORESISTENCIA	\$ 100,000,000.00
Objeto: MUEBLES Y ENSERES / Ramo: TERREMOTO MUEBLES Y ENSERES	\$ 150,000,000.00
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	\$ 200,000,000.00

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA MULTIRRIESGO

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400000032	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 12
TOMADOR: MUNICIPIO DE EL PAUJIL	IDENTIFICACION: 800.095.763-0		

### ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CARRERA 4 ENTRE CALLE 4 Y 5 C	EL PAUJÍL	111,808,219.18	61,489	71,373
2	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CALLE 5 CARRERA 3 ESQUINA - CA	EL PAUJÍL	10,164,383.56	5,590	6,488
3	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CARRERA 5 NO. 9-10 COLISEO D	EL PAUJÍL	152,465,753.42	83,848	97,327
4	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CARRERA 4 ENTRE CALLE 3 Y 2 GA	EL PAUJÍL	630,191,780.82	346,571	402,284
5	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CARRERA 5 SALIDA AL DONCELLO -	EL PAUJÍL	91,479,452.05	50,309	58,396
6	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CARRERA 4 NO. 4-49 CARCEL MUN	EL PAUJÍL	81,315,068.49	81,896	95,061
7	MUNICIPIO DE EL PAUJIL	800095763-0	CALLE 5 CARRERA 5 ESQUINA	EL PAUJÍL	2,005,701,369.	2,531,196	2,938,090
<b>PRIMA TOTAL SIN IVA</b>						<b>PRIMA TOTAL CON IVA</b>	
3,160,898						3,669,019	