

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5803353357

PÓLIZA No: 580 -87 - 994000000030 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGE: 580 RAMO: 87 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
 25 03 2021 13 01 2021 23:59 08 05 2021 23:59 115 26 07 2024
 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
 MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
 13 01 2021 23:59 08 05 2021 23:59 115
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**
 DIRECCIÓN: **CALLE 19 # 13-17** CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: **6063398300**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**
 DIRECCIÓN: **CALLE 19 # 13-17** CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: **6063398300**
 BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **RISARALDA** CIUDAD: **PEREIRA**
 DIRECCION: **CALLE 19 No. 13-17**
 ACTIVIDAD: **ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA**
ENTIDAD ESTATAL
 DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA LIMITE POR EVENTO
 ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS \$ 400,000,000.00
 ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS 400,000,000.00
 BENEFICIARIOS
 NIT 891480085 - DEPARTAMENTO DE RISARALDA
 NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., REALIZA INCLUSION DEL SIGUIENTE CARGO A PARTIR DEL 13 DE ENERO DE 2021.
 DIRECCION DE CULTURA Y ARTES DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE RECREACION Y CULTURA
 DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00 | VALOR PRIMA: \$ *****342,324 | GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00 | IVA: \$ *****0 | TOTAL A PAGAR: \$ *****342,324 |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|

| | | | | |
|---|---------------|-------------------------|-----------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | COASEGURO CEDIDO | | |
| NOMBRE QUINTERO ASOCIADOS Y CIA LTDA | CLAVE 3110 | %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)00000000007000580335335 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
 CBD0207B090AFC7D5A CLIENTE ANMARIN 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