

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5803353357

PÓLIZA No: 580 -87 - 994000000030 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA			COD. AGE: 580			RAMO: 87			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
08	06	2021	08	05	2021	23:59	08	06	2021	23:59	31	26	07	2024			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA																																									
DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO											
08			06			2021			23:59			08			06			2021			23:59			31			08			06			2021			23:59			31		
VIGENCIA DEL ANEXO						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. EXTIENDE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA POR UN TÉRMINO DE 31 DÍAS A PARTIR DEL 08 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DE 2021, APLICANDO TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA VIGENCIA QUE EXPIRA.

LA PRÓRROGA ESTÁ SUJETA A LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. INEXISTENCIA DE CAMBIOS MATERIALES Y/O SINIESTROS DIFERENTES A LOS REPORTADOS Y CONSIDERADOS PARA LA ACEPTACIÓN DEL RIESGO Y EL COBRO DE LA PRIMA AQUÍ REGISTRADA.
2. NO SE OTORGA ACUMULACIÓN, INCREMENTO, NI RESTABLECIMIENTO DEL LÍMITE ASEGURADO, NI DE LOS SUBLÍMITES DE LA PÓLIZA SUSCRITA.
3. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

CLÁUSULA DE COASEGURO CEDIDO
EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA AXA COLPATRIA SEGUROS S. A. Y LO SUSCRIBEN TAMBIÉN LAS COMPAÑÍAS ASEGURADAS MAS ADELANTE RELACIONADAS, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS. EL RIESGO Y LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SE DISTRIBUYEN ENTRE LAS CITADAS COMPAÑÍAS

ASEGURADORAS DE LA SIGUIENTE FORMA:
DISTRIBUCION COASEGUROS
COMPAÑIA % FIRMA
AXA COLPATRIA SEGUROS S. A. (LIDER) 60
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 40
TOTALES 100

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***400,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,246,575	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,246,575
---	--	---	--------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
QUINTERO ASOCIADOS Y CIA LTDA	3110	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)00000000007000580335335

FIRMA TOMADOR

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

ANMAR IN 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 DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580

RAMO: 87

No PÓLIZA: 994000000030 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DE RISARALDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.480.085-7

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE RISARALDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.480.085-7

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE RISARALDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.480.085-7

TEXTO ITEM 1

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA PÓLIZA CORRESPONDE A SEGUROS COLPATRIA S.A., LA CUAL RECIBIRÁ DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.
EN LOS SINIESTROS AXA COLPATRIA SEGUROS S. A. PAGARA ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LE ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGÚN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓN.