

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4207418577

PÓLIZA No: 420 -87 - 994000000032 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE				COD. AGE: 420				RAMO: 87				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
29	07	2019		29	05	2019	23:59	23	04	2020	23:59	330	22	03	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				A LAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA			
								29				05				2019				23:59				23				04				2020				23:59				330			
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA DESDE				A LAS							

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS															
DIRECCIÓN: AV 2 NORTE 10 70 EDIFICIO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPIO															
CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA															
TELÉFONO: 6800810															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS															
DIRECCIÓN: AV 2 NORTE 10 70 EDIFICIO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPIO															
CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA															
TELÉFONO: 6800810															
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ITEM: 1															
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA															
CIUDAD: CALI															
DIRECCION: AVENIDA 2 NORTE No. 10-70 NORTE															
ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA															
ENTIDAD ESTATAL															
DESCRIPCION															
AMPAROS															
SUMA ASEGURADA															
LIMITE POR EVENTO															
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS \$ 7,050,000,000.00															
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS 7,050,000,000.00															
BENEFICIARIOS															
NIT 890399011 - MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI															

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: *****0	GASTOS EXPEDICION: *****0.00	IVA: *****0	TOTAL A PAGAR: *****0
-------------------------------------	------------------------	---------------------------------	----------------	--------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART		NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO	
PROSEGUROS	181	30.00		CHUBB SEGUROS COLOMBIA	45.00		
DELIMA MARSH S.A.	301	35.00					
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRED	1479	35.00					

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)00000000007000420741857	FIRMA TOMADOR

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

CADA207F0A0EFD7F5C

CLIENTE



JGUAYACANCALN 0

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 87

No PÓLIZA: **994000000032** ANEXO: **1**

ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3

ASEGURADO:	EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.399.011-3
------------	---	-----------------	-----	---------------

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

TEXTO DE LA POLIZA

Por medio del presente anexo y formulario publicado en el SECOP, se aclara la cantidad de cargos asegurados:

Cargos Asegurados: 109.

LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS SE MANTIENEN VIGENTES.

CLIENTE