NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DIAS		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO: **6084353548**

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 ESTATAL	300,000,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	500,000,000.00		
HURTO CALIFICADO	1,381,109,658.00		
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	30,000,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	545,222,389.00		
ROTURA DE MAQUINARIA	263,214,100.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	11,510,943,738.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	11,185,233,250.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	11,510,943,738.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 12,915,490,924.90	VALOR PRIMA: \$ ***** 38,524,565	GASTOS EXPEDICION: \$ **** 15,544.00	IVA: \$ **** 6,166,417	TOTAL A PAGAR: \$ ***** 44,706,527
---	--	--	----------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	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
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365				
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 20 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: SAN JOSÉ DEL FRAGUA DIRECCION: CASA DEL PUESTO DE MONTA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	4,449,600.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	4,449,600.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	4,449,600.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,672,080.00	VALOR PRIMA: \$ *****6,385	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****1,146	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,531
--	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 0**

C8DB20780E0CF87D5B

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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**
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:															
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
02	07	2014	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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 EXPEDICION																																			
VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIAS															
02				07				2014				23:59				02				07				2015				23:59				365			
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS															

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 19 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: MILAN DIRECCION: INTERNADO RURAL LA RASTRA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	27,523,800.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	27,523,800.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	27,523,800.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****28,899,990.00	VALOR PRIMA: \$ *****39,497	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****6,444	TOTAL A PAGAR: \$ *****45,940
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434 **FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE **JCALDERON 0**

C8DB20780E0CF87D5B

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DIAS		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS
				VIGENCIA HASTA				A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 18 ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** NIT : **800091594**

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **EL PAUJÍL** DIRECCION: **ESCUELA LA CONCORDIA EXT 1HA**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	9,015,840.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	9,015,840.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE	EDIFICIO(S)	9,015,840.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,466,632.00	VALOR PRIMA: \$ *****12,938	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****2,194	TOTAL A PAGAR: \$ *****15,132
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR JCALDERON 0

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

CLIENTE

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**
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:																			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS				DIA	MES	AÑO	HORAS														
02	07	2014					02	07	2014	23:59				02	07	2015	23:59														
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 EXPEDICION																											
VIGENCIA DEL ANEXO																											
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE				DIA	MES	AÑO	A LAS				DIA	MES	AÑO	VIGENCIA HASTA				DIA	MES	AÑO	A LAS			
02	07	2014					02	07	2014	23:59				02	07	2015	23:59				02	07	2015	365			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA																IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4																															
DIRECCIÓN:																CIUDAD:																TELÉFONO: 6084353548															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA																IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4																															
DIRECCIÓN: CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA																CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETÁ																TELÉFONO: 6084353548															
BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA																IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4																															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 17 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA																NIT : 800091594																															
DEPARTAMENTO: CAQUETÁ																CIUDAD: BELÉN DE LOS ANDAQUÍES																DIRECCION: PUESTO DE MONTA LA MASALLA															
ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION																MANZANA:																															
TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S)																TIPO DE RIESGO: ESTATAL																															
AMPARO	OBJETO															SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE																													
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES																																															
EDIFICIO(S)																9,505,080.00																5.00															
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO																																															
EDIFICIO(S)																9,505,080.00																5.00															
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA																																															
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE																																															
EDIFICIO(S)																9,505,080.00																5.00															

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,980,334.00	VALOR PRIMA: \$ *****13,640	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****2,307	TOTAL A PAGAR: \$ *****15,947
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO		
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

JCALDERON 0

C8DB20780E0CF87D5B

CLIENTE

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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:																			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS				DIA	MES	AÑO	HORAS														
02	07	2014					02	07	2014	23:59				02	07	2015	23:59														
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 EXPEDICION																																			
VIGENCIA DEL ANEXO																																			
DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIAS			
02				07				2014				23:59				02				07				2015				23:59				365			
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				A LAS				A LAS							

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 16 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: SAN VICENTE DEL CAGUAN DIRECCION: PUESTO DE MONTA INSP
GUACAMAYAS EXT 8 HAS ESC 171

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	24,357,240.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	24,357,240.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	24,357,240.00	5.00	

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****25,575,102.00	VALOR PRIMA: \$ *****34,222	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****5,600	TOTAL A PAGAR: \$ *****39,822
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630		RAMO: 83	PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365		
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 15 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **PUERTO RICO** DIRECCION: **CASA ESCUELA INSPECCION**

SANTANA RAMOS EXT 2100 M2

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	13,560,560.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	13,560,560.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	13,560,560.00	5.00	

DEDUCIBLES: **2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****14,238,588.00	VALOR PRIMA: \$ *****19,459	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****3,238	TOTAL A PAGAR: \$ *****22,697
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 14 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: PUERTO RICO DIRECCION: INSPECCION DE POLICIA CASA 2

PLANTAS ESQ PLAZA PRINCIPAL

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	1,000,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	1,000,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	1,000,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,050,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,435	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****354	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,789
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
02	07	2014		02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	13	09	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 **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	02	07	2015	23:59	02	07	2015	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 13 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: LOTE TERRENO CALLE 15 N.13-28

ANTIGUA DROGUERIA ESPAÑA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	302,420,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	302,420,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	302,420,000.00	5.00	

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***317,541,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****433,973	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****69,560	TOTAL A PAGAR: \$ *****503,533
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 12 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: LOTE TERRENO CALLE 15 N.10-12

SECRETARIA DE EDUCACION

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	770,606,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	770,606,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	770,606,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 809,136,300.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,105,820	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****177,055	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,282,875
---	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 11 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: LOTE 3 EMPRESA DE LICORES CRA
10 ZONA ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	1,056,052,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	1,056,052,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	1,056,052,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,108,854,600.00	VALOR PRIMA: \$ ***** 1,515,435	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ ***** 242,594	TOTAL A PAGAR: \$ ***** 1,758,029
---	---	-------------------------------	---------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 10 ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** NIT : **800091594**

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **LOTE 2 EMPRESA DE LICORES CRA 10 BODEGA**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	364,430,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	364,430,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	364,430,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***382,651,500.00	VALOR PRIMA: \$ *****522,957	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****83,797	TOTAL A PAGAR: \$ *****606,755
--	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá **JCALDERON 0**

C8DB20780E0CF87D5B **CLIENTE**

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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 9 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: CARRERA 10 N. 18-62 ANTIGUA LICORERA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	2,023,940,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	2,023,940,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	2,023,940,000.00		

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *2,125,137,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,838,576	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****454,296	TOTAL A PAGAR: \$ *****3,292,872
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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 **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:							
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
02	07	2014		02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	13	09	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														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE					VIGENCIA HASTA				
DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59		02	07	2014	23:59		02	07	2015	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 8 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: EDIFICIO PERMANENTE NORTE

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	233,864,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	233,864,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	233,864,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***245,557,200.00	VALOR PRIMA: \$ *****335,595	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****53,820	TOTAL A PAGAR: \$ *****389,414
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR JCALDERON 0

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

C8DB20780E0CF87D5B CLIENTE

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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 7 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: LOTE TERRENO VIVERO DPTAL EL ROSRIO

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	26,669,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	26,669,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	26,669,000.00	5.00	

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****28,002,450.00	VALOR PRIMA: \$ *****38,270	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****6,248	TOTAL A PAGAR: \$ *****44,518
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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**
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 6 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **CASA LOTE ESCUELA PUBLICA**

CORREGIMIENTO: **ORTEGUAZA**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	7,000,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	7,000,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	7,000,000.00	5.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	10,000,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****7,350,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****40,795	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****6,652	TOTAL A PAGAR: \$ *****47,447
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	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	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: GRANJA BUINAIMA VIA MORELIA EXT 2HA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

TIPO EDIFICIO: CASA DE LABOR TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	192,044,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	192,044,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	192,044,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO				
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	9,604,300.00	5.00	
HURTO CALIFICADO				
	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***202,003,200.00	VALOR PRIMA: \$ *****303,432	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****48,673	TOTAL A PAGAR: \$ *****352,105
--	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%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)00000000007000630013434 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DB20780E0CF87D5B CLIENTE JCALDERON 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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**
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DIAS		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365			
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			A LAS			A LAS			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: TALLER DEPARTAMENTAL

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	143,183,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	143,183,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	143,183,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO				
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	64,324,101.00	5.00	
HURTO CALIFICADO				
	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***152,408,550.00	VALOR PRIMA: \$ *****424,992	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****68,123	TOTAL A PAGAR: \$ *****493,115
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	CLAVE 5440	%PART 100.00	VALOR ASEGURADO

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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
02	07	2014		02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	13	09	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 **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	02	07	2015	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 3 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: CRA 11 Y CALLE 13 LOTE EDIF CURIPLAYA

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	757,066,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	757,066,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	757,066,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO				
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	1,300,000.00	5.00	
HURTO CALIFICADO				
	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***842,175,427.80	VALOR PRIMA: \$ *****1,670,978	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****267,481	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,938,459
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	NOMBRE COMPAÑIA
CLAVE 5440	%PART
%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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365			
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: EDIFICIO CURIPLAYA ESCRITURA 2

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	310,507,000.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	310,507,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO				
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	77,979,782.00	5.00	
HURTO CALIFICADO				
	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***341,996,012.40	VALOR PRIMA: \$ *****846,468	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****135,559	TOTAL A PAGAR: \$ *****982,027
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE **JCALDERON 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
6300134340

PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE: 630 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365	13	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DIAS		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365			
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353548**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA NIT : 800091594

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: CALLE 15 CARRERA 13 ESQ EDIFICIO GOBERNACION

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA:

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	3,852,640,960.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	1,005,378,234.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00	5.00	
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	3,852,640,960.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	1,005,378,234.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00	5.00	
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	3,852,640,960.00		
	MUEBLES Y ENSERES	1,005,378,234.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00		
ROTURA DE MAQUINARIA				
MAQUINARIA Y EQUIPO		263,214,100.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *6,258,794,958.70	VALOR PRIMA: \$ *****28,319,700	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ ****4,531,276	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,850,976
---	---	---------------------------------------	---------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
ATLANTA SEGUROS COMPAÑIA LTDA	5440	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)00000000007000630013434

FIRMA TOMADOR JCALDERON 0

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

C8DB20780E0CF87D5B CLIENTE

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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000009 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

PLANOS, LISOS Y DE CALIDAD CORRIENTE SIN ADORNOS, LETREROS, GRABADOS U OTRO ARTIFICIO DE CUALQUIER CLASE VIDRIOS DE ADQUISICION NACIONAL, QUE NO REQUIEREN SER IMPORTADOS.

SECCION SUSTRACCION:

ALARMA MONITOREADA CONECTADA A CENTRAL
VIGILANCIA DE FIRMA ESPECIALIZADA LAS 24 HORAS EN LOS PREDIOS ASEGURADOS

DE ACUERDO CON EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN SERAN INLCUIDAS POR LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. Y DEMAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS PÓLIZAS.

SECCION EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO:

SUPRESOR DE PICOS
ESTABILIZADORES DE VOLTAJE
RED DE PUESTA A TIERRA

DE ACUERDO CON EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN SERAN INLCUIDAS POR ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. Y DEMAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS PÓLIZAS.

SECCION ROTURA DE MAQUINARIA:

GARANTIA REFERENTE AL MANTENIMIENTO PARA EQUIPOS Y MAQUINARIA.

DE ACUERDO CON EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN SERAN INLCUIDAS POR ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. Y DEMAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS PÓLIZAS.

SECCION MANEJO:

NO AMPARA COBRADORES NI VENDEDORES
AUDITORIAS PERMANENTES MINIMO UNO AL MES
ARQUEOS PERMANENTES MINIMO UNO AL MES
LAS DEMAS SEGÚN CONDICIONADO GENRAL DE LA POLIZA.

SUBLIMITES Y COBERTURAS ADICIONALES

GASTOS PARA LA EXTINCION DE SINIESTRO 10% Valor asegurado Edificio más contenido máximo 200 SMMLV
REMOCION DE ESCOMBROS 10% Valor asegurado Edificio más contenido máximo 200 SMMLV
GASTOS PARA LA PRESERVACION DE BIENES 10% Valor asegurado Edificio más contenido máximo 200 SMMLV
HONORARIOS PROFESIONALES 10% Valor asegurado Edificio más contenido máximo 200 SMMLV

CLAUSULAS:

ACTOS DE AUTORIDAD

REVOCAION DE LA POLIZA 30 DIAS, EXCEPTO AMIT QUE SERAN 10 DIAS AMPLIACION DE AVISO DE SINIESTRO 60 DIAS CONOCIMIENTO DE RIESGO PREVIA INSPECCION DEL RIESGO CLAUSULA DE LABORES Y MATERIALES PLAZO 30 DIAS AMPARO AUTOMATICO DE NUEVOS BIENES HASTA \$ 10.000.000. AVISO 30 DIAS DESIGNACION DE BIENES SEGÚN LIBROS DE CONTABILIDAD INCENDIO Y/O RAYO EN APARATOS ELECTRICOS HASTA POR \$ 10,000,000= RESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO, UNA SOLA VEZ ,CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL EXCEPTO PARA AMIT Y RCE QUE NO OPERA ESTA CLAUSULA. PRIMERA OPCION DE COMPRA DEL SALVAMENTO DESIGNACION DE AJUSTADORES DE COMUN ACUERDO DE LA NOMINA DE ASEGURADORA SOLIDARIA TRASLADO TEMPORAL DE EQUIPOS SUBLIMITE \$ 10,000,000 EXCLUIDO TRANSPORTE REPOSICION O REEMPLAZO EQUIPOS MENORES DE 1 AÑO DE FABRICACIÓN, APLICA PARA EQUIPO ELECTRONICO

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000009 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

SUBLIMITES Y CLAUSULAS PARA MANEJO GLOBAL COMERCIAL:

PERDIDAS CAUSADOS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS SUBLIMITE \$ 150.000.000 Este valor forma parte del límite básico y no en

adició a este

EMPLEADOS TEMPORALES Y DE FIRMAS ESPECIALIZADAS SUBLIMITE \$ 150.000.000 Este valor forma parte del límite básico y no en adició a

este

AMPARO DE PROTECCIÓN DE DEPÓSITOS BANCARIOS SUBLIMITE \$ 60.000.000 Este valor forma parte del límite básico y no en adició a este

REESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO HASTA (1) VEZ , CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

AMPARO AUTOMATICO DE NUEVOS CARGOS, AVISO 30 DÍAS

SUBLIMITES Y CLAUSULAS PARA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS \$ 125.000.000 EVENTO \$ 250.000.000 VIGENCIA

RESPONSABILIDAD PATRONAL \$ 75.000.000 EVENTO \$ 150.000.000 VIGENCIA

RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA \$ 75.000.000 EVENTO \$ 150.000.000 VIGENCIA

PARQUEADEROS \$ 50.000.000 EVENTO \$ 100.000.000 VIGENCIA

GASTOS MEDICOS \$ 5.000.000 EVENTO \$ 25.000.000 VIGENCIA

GARANTIAS:

Estas son las mínimas básicas de la pólza, sin embargo con la inspección se establecerán las protecciones reales con las que cuenta el riesgo

Extintores debidamente cargados y ubicados estrategicamente en los predios asegurados

Vigilancia de firma especializada las 24 horas en los predios asegurados

Circuito Cerrado de TV

Supresor de picos, polo a tierra, estabilizadores de voltaje

Instalaciones electricas debidamente entubadas

Garantia referente al mantenimiento para techos, canales y bajantes.

Garantia referente al mantenimiento para equipos

De acuerdo con el resultado de inspección serán incluidas por Aseguradora Solidaria de Colombia

Demás establecidas en las condiciones generales de la pólza

Sección o cobertura a la que aplica la garantías

Incendio y Equipos Electricos y Electrónicos

Incendio y Equipos Electricos y Electrónicos y Sustracción

Incendio y Equipos Electricos y Electrónicos y Sustracción

Equipos Electricos y Electrónicos

Incendio y Equipos Electricos y Electrónicos

Incendio, anegación, avalancha y daños por agua

Incendio y Equipos Electricos y Electrónicos y Rotura

Según cobertura afectada

EXCLUSIONES:

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 83

No PÓLIZA: 994000000009 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

Ademas de las citadas en el condicionado general de la poliza para cada una de las secciones amparadas y para la cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual se excluyen las siguientes:

Actos Terroristas
Bienes bajo cuidado tenencia y control
Contaminacion y Polución
Daños Morales y Financieros
Lucro Cesante
R C Productos
RC Profesional
RC Contratual

DEDUCIBLES:

INCENIDO AMPARO BASICO
TERREMOTO 2% vr de la perdida min 0 SMMLV
AMCCP, AMIT, TERRORISMO 10% valor pérdida min 0 SMMLV
SUSTRACCION CON VIOLENCIA DINEROS 5% valor pérdida min 2 SMMLV
SUSTRACCION CON VIOLENCIA DEMÁS BIENES 5% valor pérdida min 2 SMMLV
SUSTRACCION CON VIOLENCIA MAQUINARIA Y EQUIPO 5% valor pérdida min 2 SMMLV
HURTO Y HURTO CALIFICADO PARA E. E. E. 5% valor pérdida min 2 SMMLV
E.E.E. (Moviles y Portatiles) TODO EVENTO 5% valor pérdida min 2 SMMLV
PARA DEMÁS EVENTOS DE E.E.E. 1% valor pérdida min 0 SMMLV
ROTURA DE MAQUINARIA 10% valor de la pérdida min 2 SMMLV
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 1% valor pérdida min 0 SMMLV
RCE GASTOS MEDICOS No aplica Deduicible
MANEJO BASICO 1% valor pérdida min 0 SMMLV
MANEJO EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS 1% valor pérdida min 0 SMMLV
TRANSPORTE DE VALORES No contratado
LUCRO CESANTE POR INCENDIO No contratado
LUCRO CESANTE POR ROTURA No contratado
VIDRIOS 5% valor pérdida min 2 SMMLV

ASISTENCIA:

COBERTURA PLOMERIA Según Condicionado COBERTURA CELADOR SUSTITUTO Según Condicionado
COBERTURA ELECTRICIDAD Según Condicionado COBERTURA REPOSICION ANTENAS COMUNALES Según Condicionado
COBERTURA CERRAJERIA Según Condicionado GASTO TRASLADO DE BIENES Según Condicionado
COBERTURA VIDRIOS Según Condicionado ORIENTACION JURIDICA TELEFONICA Según Condicionado
COBERTURA JARDINERIA Según Condicionado TRASMISION MENSAJES URGENTES Según Condicionado

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000009 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

COBERTURAS DE ASISTENCIA:

#789 Desde cualquier celular, 01-8000-512021 Línea Nacional, 5460101 Desde Bogotá

PLOMERIA: Cubre hasta un límite de Treinta (30) S.M.D.L.V., por evento, incluyendo costo de materiales, mano de obra.
COBERTURA DE ELECTRICIDAD: Cubre hasta un límite de Treinta (30) S.M.D.L.V., por evento, incluyendo costo de materiales, mano de obra.
COBERTURA DE CERRAJERIA: Cubre hasta un límite de Treinta (30) S.M.D.L.V., por evento, incluyendo costo de materiales, mano de obra.
COBERTURA DE VIDRIOS: Cubre hasta un límite de Treinta (30) S.M.D.L.V., por evento, incluyendo costo de materiales, mano de obra.
COBERTURA DE CELADOR SUSTITUTO: Cubre hasta un límite de veinte (20) S.M.D.L.V., por un tiempo máximo de siete (7) días, esta cobertura esta limitada a dos eventos por año.
GASTOS DE TRASLADO DE BIENES: Cubre hasta un límite de cuarente (40) S.M.D.L.V., por los trayectos de ida y regreso.
TRANSMISION DE MENSAJES URGENTES:
ORIENTACION JURIDICO TELEFONICA

NOTA: SE ACLARA QUE LOS RIESGOS AMPARADOS EN LA PRESENTE POLIZA TIENEN LA COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA.

CLAUSULA DE INDICE VARIABLE:

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS DEL ASEGURADO, LA SUMA ASEGURADA INDICA EN LA PRESENTE POLIZA SERA CONSIDERADA BASICA Y SE IRA INCREMENTANDO LINEALMENTE HASTA ALCANZAR AL FINAL DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA A LA CUAL ACCEDE EL PRESENTE ANEXO, UN 5% ADICIONAL. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE RESPONSABILIZA POR LA EXACTITUD DEL PORCENTAJE ESTABLECIDO, Y , POR LO TANTO LAS CONSECUENCIAS QUE LA INEXACTITUD PUEDA CAUSAR CORRERAN POR CUENTA DEL ASEGURADO.

EN CASO DE SINIESTRO EL VALOR DE SEGURO, EN DICHO MOMENTO CORRESPONDERA A LA SUMA SEGURADA BASICA INCREMENTADA EN EL PORCENTAJE PACTADO, PROPORCIONAL AL TIEMPO CORRIDO DESDE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

EN CASO DE RENOVACION, A MENOS QUE LAS PARTES ACUERDEN OTRA COSA, LA SUMA ASEGURADA APLICABLE SERA AJUSTADA POR EL INDICE VARIABLE CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA QUE EXPIRA.

LISTADO DE ASEGURADOS

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES
DATOS DE LA PÓLIZA

NO. POLIZA: 99400000009	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 27
TOMADOR: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	IDENTIFICACION: 800.091.594-4		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ EDIFIC	FLORENCIA	6,258,794,958.	28,319,700	32,850,977
2	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	EDIFICIO CURIPLAYA ESCRITURA 2	FLORENCIA	341,996,012.40	846,468	982,027
3	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CRA 11 Y CALLE 13 LOTE EDIF CU	FLORENCIA	842,175,427.80	1,670,978	1,938,459
4	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	TALLER DEPARTAMENTAL	FLORENCIA	152,408,550.00	424,992	493,115
5	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	GRANJA BUINAIMA VIA MORELIA EX	FLORENCIA	202,003,200.00	303,432	352,105
6	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA LOTE ESCUELA PUBLICA CORR	FLORENCIA	7,350,000.00	40,795	47,447
7	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO VIVERO DPTAL EL R	FLORENCIA	28,002,450.00	38,270	44,518
8	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	EDIFICIO PERMANENTE NORTE	FLORENCIA	245,557,200.00	335,595	389,414
9	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CARRERA 10 N. 18-62 ANTIGUA LI	FLORENCIA	2,125,137,000.	2,838,576	3,292,872
10	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE 2 EMPRESA DE LICORES CRA	FLORENCIA	382,651,500.00	522,957	606,755
11	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE 3 EMPRESA DE LICORES CRA	FLORENCIA	1,108,854,600.	1,515,435	1,758,029
12	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO CALLE 15 N.10-12	FLORENCIA	809,136,300.00	1,105,820	1,282,875
13	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO CALLE 15 N.13-28	FLORENCIA	317,541,000.00	433,973	503,533
14	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	INSPECCION DE POLICIA CASA 2 P	PUERTO RICO	1,050,000.00	1,435	1,789
15	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA ESCUELA INSPECCION SANTAN	PUERTO RICO	14,238,588.00	19,459	22,697
16	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	PUESTO DE MONTA INSP GUACAMAYA	SAN VICENTE DEL CAGUAN	25,575,102.00	34,222	39,822
17	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	PUESTO DE MONTA LA MASALLA	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES	9,980,334.00	13,640	15,947
18	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	ESCUELA LA CONCORDIA EXT 1HA	EL PAUJÍL	9,466,632.00	12,938	15,132
19	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	INTERNADO RURAL LA RASTRA	MILAN	28,899,990.00	39,497	45,940
20	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA DEL PUESTO DE MONTA	SAN JOSÉ DEL FRAGUA	4,672,080.00	6,385	7,531
PRIMA TOTAL SIN IVA						38,524,565	44,690,983
PRIMA TOTAL CON IVA							