

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
15	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	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 **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA				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	973,363,945.00		
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	30,000,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	477,242,595.00		
ROTURA DE MAQUINARIA	313,152,612.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	11,351,910,495.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	11,367,113,983.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	11,351,910,495.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*(160,331,000.55)</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>****(-4,230,813)</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****802.00</b>	IVA: \$ <b>***(-676,802)</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>***** (4,906,814)</b>
---	--	---	---------------------------------	---

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6084353548**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **ARCHIVO GENERAL DE LA NACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.128.835-6**

DIRECCIÓN: **KR 6 N 6 91** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6013282888**

BENEFICIARIO: **ARCHIVO GENERAL DE LA NACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.128.835-6**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 21 ASEGURADO: ARCHIVO GENERAL DE LA NACION NIT : 800128835

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

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA: 15-14

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		
HURTO CALIFICADO	MUEBLES Y ENSERES	8,332,976.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,332,976.00	VALOR PRIMA: \$ *****216,657	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****34,658	TOTAL A PAGAR: \$ *****251,316
--	---------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

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 DARÁ 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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:					
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
15	07	2014	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: <b>ANUAL</b>								TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>									

TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b>					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: **DUITAMA, BOYACÁ** TELÉFONO: **6084353548**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **ASOCIACION COLOMBIANA DE SORDOCIEGOS SURCOE** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.009.193-5**

DIRECCIÓN: **DIAGONAL 16. N. 20-41** CIUDAD: **DUITAMA, BOYACÁ** TELÉFONO: **(1)4672976**

BENEFICIARIO: **ASOCIACION COLOMBIANA DE SORDOCIEGOS SURCOE** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.009.193-5**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 28 ASEGURADO: ASOCIACION COLOMBIANA DE SORDOCIEGOS SUR NIT : 830009193

DEPARTAMENTO: CAQUETÁ CIUDAD: FLORENCIA DIRECCION: CALLE 15 CARRERA 13

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA: 15-14

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	64,324,101.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,929,723	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****308,694	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,238,417
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>		

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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				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: **CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.012-5**

DIRECCIÓN: **CALLE 17 NO. 8-80 CENTRO - FLORENCIA** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **84353939**

BENEFICIARIO: **CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.012-5**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 23 ASEGURADO: CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL NIT : 891190012

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **CALLE 15 CARRERA 13 ESQ**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA: **15-14**

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	1,300,000.00		
HURTO CALIFICADO	MUEBLES Y ENSERES	900,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****900,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****53,400	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****8,542	TOTAL A PAGAR: \$ *****61,942
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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 DARÁ 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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630		RAMO: 83		PAP:							
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.246-1**

DIRECCIÓN: **CRA 13 NO 16-00 PISO 3** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084353199**

BENEFICIARIO: **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.246-1**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 22 ASEGURADO: **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETA** NIT : **891190246**

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **CALLE 15 CARRERA 13 ESQ**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA: **15-14**

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		
ROTURA DE MAQUINARIA	DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV			
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		
HURTO CALIFICADO	MUEBLES Y ENSERES	3,005,836.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	6,870,512.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,876,348.00	VALOR PRIMA: \$ *****295,432	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****47,260	TOTAL A PAGAR: \$ *****342,691
--	---------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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



AMONTES 0

C8DB20780E0CFB7958

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:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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			A LAS			DIAS			A LAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>						TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>								

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,449,600.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****27,523,800.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	-----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630		RAMO: 83	PAP:
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS
15	07	2014	02	07	2014	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			HORAS
			VIGENCIA DESDE			A LAS
			VIGENCIA HASTA			A LAS
						DIAS
						365
						FECHA DE IMPRESIÓN
						13 09 2024
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DEL ANEXO			HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA DESDE			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	EDIFICIO(S)	9,015,840.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,015,840.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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 **MODIFICACION**

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				DIAS
				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: 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	EDIFICIO(S)	9,505,080.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,505,080.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****24,357,240.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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)	13,480,560.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	13,480,560.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	13,480,560.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****-84,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****(-115)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****(-18)	TOTAL A PAGAR: \$ *****(133)
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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)	1,080,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	1,080,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	1,080,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****84,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****115	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****18	TOTAL A PAGAR: \$ *****133
---	-----------------------------	--------------------------------	--------------------	-------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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)	326,613,600.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	326,613,600.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	326,613,600.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****25,403,280.00	VALOR PRIMA: \$ *****34,718	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****5,554	TOTAL A PAGAR: \$ *****40,272
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

C8DB20780E0CFB7958

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:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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)	832,254,480.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	832,254,480.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	832,254,480.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****64,730,904.00	VALOR PRIMA: \$ *****88,466	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****14,152	TOTAL A PAGAR: \$ *****102,617
--	--------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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)	1,140,536,150.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	1,140,536,150.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	1,140,536,150.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****88,708,357.50	VALOR PRIMA: \$ *****121,235	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****19,394	TOTAL A PAGAR: \$ *****140,628
--	---------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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)	393,584,400.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	393,584,400.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	393,584,400.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****30,612,120.00	VALOR PRIMA: \$ *****41,837	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****6,693	TOTAL A PAGAR: \$ *****48,529
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:																			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO																	
15	07	2014		02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	13	09	2024																	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS				DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN							
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>																TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>															

TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b>																																			
VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS																			
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: 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)	2,185,855,200.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	2,185,855,200.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	2,185,855,200.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***170,010,960.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****227,086</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****</b>	IVA: \$ <b>*****36,327</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****263,413</b>
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: 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)	252,573,120.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	252,573,120.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	252,573,120.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****19,644,576.00	VALOR PRIMA: \$ *****26,848	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****4,295	TOTAL A PAGAR: \$ *****31,142
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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 **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO				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)	28,802,520.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	28,802,520.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	28,802,520.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,240,196.00	VALOR PRIMA: \$ *****3,062	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****490	TOTAL A PAGAR: \$ *****3,551
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

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

C8DB20780E0CFB7958 CLIENTE AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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)	7,560,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	7,560,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	7,560,000.00	5.00	
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	-10,000,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****588,000.00	VALOR PRIMA: \$ ***** (-29,946)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ ***** (-4,790)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (34,737)
--	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	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 **MODIFICACION**

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			

**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)	207,407,520.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-340,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	207,407,520.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-340,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
	EDIFICIO(S)	207,407,520.00	5.00	
	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: \$ ****15,451,696.00	VALOR PRIMA: \$ *****(-5,802)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****(-928)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (6,730)
--	----------------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

C8DB20780E0CFB7958

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:1**

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  
**15 07 2014** **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 **MODIFICACION**  
 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

**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)	154,637,640.00	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)	154,637,640.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-900,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-1,068,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
	EDIFICIO(S)	154,637,640.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-900,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-1,068,000.00	5.00	
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	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-1,068,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,091,372.00	VALOR PRIMA: \$ *****(-203,473)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ ****(-32,549)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (236,023)
--	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

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  
 C8DB20780E0CFB7958 CLIENTE AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

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  
 15 07 2014 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 **MODIFICACION**  
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA  
 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: 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)	817,631,280.00	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)	817,631,280.00	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)	817,631,280.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-3,005,836.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-42,000,000.00	5.00	
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	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-42,000,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***-26,418,128.00	VALOR PRIMA: \$ *****(-497,678)	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ ****(-79,612)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (577,290)
--	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

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.



(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

**FIRMA TOMADOR**

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



AMONTES 0

C8DB20780E0CFB7958

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:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	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 **MODIFICACION**

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

**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)	335,347,560.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	-8,332,976.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	-6,870,512.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	335,347,560.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	335,347,560.00	5.00	
	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: \$ ****11,639,274.40	VALOR PRIMA: \$ ***** (-65,201)	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ **** (-10,430)	TOTAL A PAGAR: \$ ***** (75,631)
--	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

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

AMONTES 0

C8DB20780E0CFB7958

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:1**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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 **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO				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)	3,357,618,480.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	660,149,845.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00	5.00	
	HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	248,712,480.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	3,357,618,480.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	660,149,845.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00	5.00	
	HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	248,712,480.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00		
TERREMOTO	TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA			
	EDIFICIO(S)	3,357,618,480.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	660,149,845.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00	5.00	
	HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	248,712,480.00	5.00	
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	50,000,000.00	5.00	
ROTURA DE MAQUINARIA	MAQUINARIA Y EQUIPO	263,214,100.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>** -633,550,932.45</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>***** (-8,611,192)</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****</b>	IVA: \$ <b>* (-1,377,515)</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>***** (9,988,708)</b>
--	--	---------------------------------------	----------------------------------	---

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

AMONTES 0

Ahor 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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 994000000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:							
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
15	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: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b>														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				
DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59		02	07	2015	23:59		02	07	2015	23:59	365

**DATOS DEL TOMADOR**

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

DIRECCIÓN: CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6084353548**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.054-7**

DIRECCIÓN: **CALLE 44 53 37 CAN** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3132834309**

BENEFICIARIO: **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.054-7**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 27 ASEGURADO: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLI NIT : 899999054

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

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA: 15-14

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	9,604,300.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****288,129	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****46,091	TOTAL A PAGAR: \$ *****334,220
-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	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: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>											

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	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: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6084353548**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.525.148-5**

DIRECCIÓN: **CL 72 10 03 PI 4** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **5945111**

BENEFICIARIO: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.525.148-5**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 25 ASEGURADO: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** NIT : **860525148**

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **CALLE 15 CARRERA 13**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA: **15-14**

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		
ROTURA DE MAQUINARIA	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		
HURTO CALIFICADO	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****42,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,512,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****241,872	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,753,872
--	-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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 DARÁ 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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>				COD. AGE: 630				RAMO: 83				PAP:							
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
15	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: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b>														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				
DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	07	2014	23:59		02	07	2015	23:59		02	07	2015	23:59	365

**DATOS DEL TOMADOR**

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

DIRECCIÓN: CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6084353548**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO ROTATORIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.511.071-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 9 03** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3814000**

BENEFICIARIO: **FONDO ROTATORIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.511.071-6**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 26 ASEGURADO: FONDO ROTATORIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES NIT : 860511071

DEPARTAMENTO: **CAQUETÁ** CIUDAD: **FLORENCIA** DIRECCION: **CALLE 15 CARRERA 13**

ACTIVIDAD: **C22 - GOBERNACION** MANZANA: **15-14**

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	10,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****300,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****47,990	TOTAL A PAGAR: \$ *****347,990
-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000630013434

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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6300134340**

**PÓLIZA No: 630 -83 - 99400000009 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>AGENCIA FLORENCIA</b>			COD. AGE: 630		RAMO: 83	PAP:			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
15	07	2014	02	07	2014	23:59	02	07	2015
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			A LAS		DIAS	
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION						

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	02	07	2014	23:59	02	07	2015	23:59	365
	VIGENCIA DEL ANEXO			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: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DEL CAQUETA EN LIQUIDACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.215-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 14 CARRERA 18 ESQUINA B/LA VEGA (FLORENCIA)** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084357131**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DEL CAQUETA EN LIQUIDACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.190.215-3**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 24 ASEGURADO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TR NIT : 891190215

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

ACTIVIDAD: C22 - GOBERNACION MANZANA: 15-14

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		
ROTURA DE MAQUINARIA				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV				
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		
HURTO CALIFICADO	MUEBLES Y ENSERES	340,000.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	1,068,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,408,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****43,888	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****7,021	TOTAL A PAGAR: \$ *****50,909
--	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
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

AMONTES 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000009 ANEXO: 1

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.091.594-4

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DEL CAQUETA EN LIQUIDACION

IDENTIFICACIÓN: NIT

## TEXTO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE AJUSTA VALORES ASEGURADOS, DEDUCIBLES.

INCENIDO AMPARO BASICO 10% valor pérdida min 1 SMMLV  
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. (Móviles y Portátiles) 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 Deducible  
MANEJO BASICO 1% valor pérdida min 0 SMMLV  
MANEJO EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS 1% valor pérdida min 0 SMMLV

VIDRIOS 5% valor pérdida min 2 SMMLV

NOTA: SE ACLARA QUE EL VALOR DE VIDRIOS ESTA INCLUIDO EN EL VALOR DE LOS EDIFICIOS POR HACER PARTE DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA.

POR EL AMPARO DE HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS SE ASEGURE LOS ELEMENTOS DEL ALMACEN.

ELEMENTOS DE ALMACÉN E INVENTARIOS: ELEMENTOS DE CONSUMO, DEVOLUTIVOS NUEVOS, RECUPERABLES, INSERVIBLES, PAPELERÍA, ÚTILES DE OFICINA, EQUIPOS EN GENERAL, REPUESTOS, CONTENIDOS, MERCANCÍAS, MAQUINARIA, MUEBLES Y ENSERES Y DEMÁS BIENES DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO, BAJO SU TENENCIA Y/O RESPONSABILIDAD Y DEMÁS BIENES DE ALMACÉN, CONTENIDOS EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL ASEGURADO.  
LOS VALORES ASEGURADOS DE EQUIPOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS CONTIENEN ASEGURADOS LAS LICENCIAS.

INDICE VARIABLE: 5%.

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

"La sumatoria por concepto de éstos (4) amparos no superara el 20% del valor asegurado de la seccion Incendio , Rayo y Anexos (Según Condicionado General)"

SUBLIMITES Y CLAUSULAS PARA MANEJO GLOBAL

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

## LISTADO DE ASEGURADOS

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400000009

ANEXO: 1

TIPO DE MOVIMIENTO: 0

PAGINA: 32

TOMADOR: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

IDENTIFICACION: 800.091.594-4

### ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó 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	-633,550,932.4	-8,611,192	-9,988,708
2	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	EDIFICIO CURIPLAYA ESCRITURA 2	FLORENCIA	11,639,274.40	-65,201	-75,631
3	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CRA 11 Y CALLE 13 LOTE EDIF CU	FLORENCIA	-26,418,128.00	-497,678	-577,290
4	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	TALLER DEPARTAMENTAL	FLORENCIA	8,091,372.00	-203,473	-236,023
5	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	GRANJA BUINAIMA VIA MORELIA EX	FLORENCIA	15,451,696.00	-5,802	-6,730
6	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA LOTE ESCUELA PUBLICA CORR	FLORENCIA	588,000.00	-29,946	-34,737
7	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO VIVERO DPTAL EL R	FLORENCIA	2,240,196.00	3,062	3,551
8	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	EDIFICIO PERMANENTE NORTE	FLORENCIA	19,644,576.00	26,848	31,142
9	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CARRERA 10 N. 18-62 ANTIGUA LI	FLORENCIA	170,010,960.00	227,086	263,413
10	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE 2 EMPRESA DE LICORES CRA	FLORENCIA	30,612,120.00	41,837	48,529
11	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE 3 EMPRESA DE LICORES CRA	FLORENCIA	88,708,357.50	121,235	140,628
12	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO CALLE 15 N.10-12	FLORENCIA	64,730,904.00	88,466	102,617
13	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	LOTE TERRENO CALLE 15 N.13-28	FLORENCIA	25,403,280.00	34,718	40,272
14	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	INSPECCION DE POLICIA CASA 2 P	PUERTO RICO	84,000.00	115	133
15	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA ESCUELA INSPECCION SANTAN	PUERTO RICO	-84,000.00	-115	-133
16	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	PUESTO DE MONTA INSP GUACAMAYA	SAN VICENTE DEL CAGUAN	0.00	0	0
17	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	PUESTO DE MONTA LA MASALLA	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES	0.00	0	0
18	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	ESCUELA LA CONCORDIA EXT 1HA	EL PAUJÍL	0.00	0	0
19	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	INTERNADO RURAL LA RASTRA	MILAN	0.00	0	0
20	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	800091594-4	CASA DEL PUESTO DE MONTA	SAN JOSÉ DEL FRAGUA	0.00	0	0
21	ARCHIVO GENERAL DE LA NACION	800128835-6	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ	FLORENCIA	8,332,976.00	216,657	251,316
22	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE	891190246-1	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ	FLORENCIA	9,876,348.00	295,432	342,691
23	CAMARA DE COMERCIO DE FLOREN	891190012-5	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ	FLORENCIA	900,000.00	53,400	61,942
24	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE T	891190215-3	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ	FLORENCIA	1,408,000.00	43,888	50,909
25	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	860525148-5	CALLE 15 CARRERA 13	FLORENCIA	42,000,000.00	1,512,000	1,753,872
26	FONDO ROTATORIO DEL MINISTER	860511071-6	CALLE 15 CARRERA 13	FLORENCIA	0.00	300,000	347,990
27	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINIST	899999054-7	CALLE 15 CARRERA 13 ESQ	FLORENCIA	0.00	288,129	334,220
28	ASOCIACION COLOMBIANA DE SOR	830009193-5	CALLE 15 CARRERA 13	FLORENCIA	0.00	1,929,723	2,238,417
						<b>PRIMA TOTAL SIN IVA</b>	<b>PRIMA TOTAL CON IVA</b>
						-4,230,813	-4,907,608