POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL





NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

PÓLIZA No: 420 -64 - 994000000841 ANEXO:1 4208638272 AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGE: 420 RAMO: 64 PAP AÑO HORAS AÑO AÑO HORAS MES DIA MES ΑÑΟ VIGENCIA DE LA PÓLIZA 23:59 23:59 05 2023 03 01 30 05 2023 31 31 07 2023 61 2025 VIGENCIA DESDE FECHA DE EXPEDICIÓN A LAS FECHA DE IMPRESIÓN VIGENCIA HASTA ALAS DIAS MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION DIA AÑO MES HORAS DIA MES HORAS DIAS TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA 31 23:59 23:59 2023 31 07 2023 VIGENCIA DEL ANEXO 05 61 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE DATOS DEL TOMADOR para NOMBRE:: IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6 MUNICIPIO DE YUMBO contactado TELÉFONO: 6516600 DIRECCIÓN: CALLE 5 NO. 4 - 40 CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6 MUNICIPIO DE YUMBO DIRECCIÓN: CALLE 5 4 40 TELÉFONO: 6516600 CIUDAD BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO IDENTIFICACIÓN: 890.399.025-6 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS tenga ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL favor AFIANZADO: MUNICIPIO DE YUMBO SUMA ASEGURADA SUBLIMITE Center 650.000.000.00 DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL 650,000,000.00 650,000,000.00 RENDICION DE CUENTAS ᇹ RECONSTRUCCION DE CUENTAS 650,000,000.00 CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, de 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS BENEFICIARIOS MUNICIPIO DE YUMBO NIT 890399025 80 Solidaria de Colombia confirma la información de VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: ***650,000,000.00 **7,821,370 \$******0.00 ****1,486,060 *******9,307,430 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO GRAN NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO 100.00 42.00 GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A **ESTADO** 574

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)000000000007000420863827

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(80
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

FIRMA TOMADOR

NAGUIRRE 0

CADA20710E0EFB7D56

CLIENTE

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 64 No PÓLIZA: 994000000841 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE YUMBO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

TEXTO DE LA POLIZA MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EFECTUA PRORROGA A SOLICITUD DEL TOMADOR