

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4209207267

PÓLIZA No: 420 -64 - 994000000949 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE	COD. AGE: 420	RAMO: 64	PAP:
DIA 15 MES 08 AÑO 2024	DIA 10 MES 08 AÑO 2024 HORAS 23:59	DIA 09 MES 09 AÑO 2024 HORAS 23:59 DIAS 30	DIA 03 MES 01 AÑO 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 10 MES 08 AÑO 2024 HORAS 23:59	DIA 09 MES 09 AÑO 2024 HORAS 23:59 DIAS 30
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: MUNICIPIO DE YUMBO	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6
DIRECCIÓN: CALLE 5 NO. 4 - 40	CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 6516600

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6
DIRECCIÓN: CALLE 5 4 40	CIUDAD: TELÉFONO: 6516600
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 1	ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL
AFIANZADO : MUNICIPIO DE YUMBO	
AMPAROS	SUMA ASEGURADA
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	650,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	650,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS	650,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS	650,000,000.00
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS	
BENEFICIARIOS	
NIT 890399025 - MUNICIPIO DE YUMBO	
* PRÓRROGA *	
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DEL 10 DE AGOSTO DE 2024 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024.	
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***650,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,423,562	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****840,477	TOTAL A PAGAR: \$ *****5,264,038
--	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	CLAVE 574	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA ESTADO MAPFRE
		%PART 38.00	VALOR ASEGURADO 8.00

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)000000000007000420920726	FIRMA TOMADOR
------------------	--	---------------

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

CADA2071080CF8765F

CLIENTE



JJBARRERA 0