

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5605885143

PÓLIZA No: 560 -64 - 994000001821 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA			COD. AGE: 560			RAMO: 64			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
05	04	2019	03	04	2019	23:59	02	04	2020	23:59	365	21	03	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 MODIFICACION			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			03			04			2019			23:59			02			04			2020			23:59			365		
			VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: MUNICIPIO DE PUERTO RICO											
DIRECCIÓN: CALLE 4 NO.5-01											
CIUDAD: PUERTO RICO, CAQUETÁ											
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.775-9											
TELÉFONO: 6084312801											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO RICO											
DIRECCIÓN: CARRERA 5 4 01 BARRIO EL COMERCIO											
CIUDAD: 											
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.775-9											
TELÉFONO: 6084312801											
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO RICO											
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.775-9											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL											
AFIANZADO : MUNICIPIO DE PUERTO RICO											
AMPAROS											
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA											
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL											
RENDICION DE CUENTAS											
RECONSTRUCCION DE CUENTAS											
SUMA ASEGURADA											
200,000,000.00											
SUBLIMITE											
200,000,000.00											
200,000,000.00											
200,000,000.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS											
BENEFICIARIOS											
NIT 800095775 - MUNICIPIO DE PUERTO RICO											
SE AJUSTA DEDUCIBLE											

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

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR		(415)7701861000019(8020)00000000007000560588514		FIRMA TOMADOR	

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		CLIENTE				GINGARCIA 0	
CBDE207D0707FA775B							

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