

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5605885143

PÓLIZA No: 560 -64 - 994000001821 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO: 64				PAP:							
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
02	04	2020		02	04	2020	23:59	03	07	2020	23:59	21	03	2025					
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION															

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA												
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DEL ANEXO							
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	04	2020	23:59	03	07	2020	23:59	03	07	2020	23:59	92
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE PUERTO RICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.775-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 4 NO.5-01** CIUDAD: **PUERTO RICO, CAQUETÁ** TELÉFONO: **6084312801**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO RICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.095.775-9**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 4 01 BARRIO EL COMERCIO** CIUDAD: 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	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	200,000,000.00	200,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		200,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		200,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		200,000,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

BENEFICIARIOS
NIT 800095775 - MUNICIPIO DE PUERTO RICO

A SOLICITUD DEL MUNICIPIO SE PRORROGA A VIGENCIA DE LAS POLIZAS POR 92 DIAS, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y NO SE MODIFICAN.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***200,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,031,438	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****385,973	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,417,412
---	--	---	--------------------------------	--

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000560588514

FIRMA TOMADOR GINGARCIA 0

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

CLIENTE

CBDE207E0C0CFF7C58

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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