

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024

FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DE LA PÓLIZA VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	16	10	2021

VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

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
HURTO CALIFICADO	6,506,379,403.00		
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	129,997,236.00		
ASISTENCIA TRDM	0.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	54,909,984,744.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	54,909,984,744.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	54,909,984,744.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 55,256,006,779.23	VALOR PRIMA: \$ *****6,472,941	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ ****1,229,859	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,702,799
---	--	--	---------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A 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**
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA			
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	16	10	2021	23:59	30		
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 8 No. 6-48

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 7-7

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	776,873,081.00		
	EQUIPO DE DIAGNOSTICO	1,637,890,851.00	5.00	
	EDIFICIO(S)	2,800,392,000.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	771,427,869.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	280,039,200.00	5.00	
	SOFTWARE	336,627,608.00		
	AVISO (S)	352,679,590.00	5.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	1,461,993,375.00	5.00	
	EQUIPO DE COMUNICACIONES	13,944,420.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	1,227,582,999.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,800,392,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	280,039,200.00	5.00	
	MUEBLES Y ENSERES	1,227,582,999.00	5.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	771,427,869.00	5.00	
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	776,873,081.00	5.00	
	AVISO (S)	352,679,590.00	5.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	1,461,993,375.00	5.00	
	EQUIPO DE COMUNICACIONES	13,944,420.00	5.00	
	EQUIPO DE DIAGNOSTICO	1,637,890,851.00	5.00	
	SOFTWARE	336,627,608.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *9,825,102,808.01	VALOR PRIMA: \$ *****1,530,104	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****290,720	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,820,824
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA 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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A

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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 83

No PÓLIZA: **994000000021** ANEXO: 12

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

ASEGURADO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO**

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024									
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					DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA DEL ANEXO					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16 09 2021 23:59					16	09	2021	23:59	16 10 2021 23:59					16	10	2021	23:59	30
VIGENCIA DESDE					A LAS				VIGENCIA HASTA					A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 4 No. 8-67 EDIFICIO INCAVI

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 8-4

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	176,967,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	17,696,700.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	176,967,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	17,696,700.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	176,967,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	17,696,700.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***195,463,687.80	VALOR PRIMA: \$ *****21,041	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****3,998	TOTAL A PAGAR: \$ *****25,039
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000660083807

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

CLIENTE **JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
			A LAS			A LAS			DIAS			A LAS		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS
				VIGENCIA HASTA				A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 4 No. 33-33

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 33-4

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	489,053,250.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	48,905,325.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	489,053,250.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	48,905,325.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	489,053,250.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	48,905,325.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***540,169,363.61	VALOR PRIMA: \$ *****58,147	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****11,048	TOTAL A PAGAR: \$ *****69,195
---	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
VIGENCIA DEL ANEXO					16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30		
					VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 10 No. 6-0 TRANSITO MUNICIPAL CARTAGO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 9-7

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,056,962,760.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	105,696,276.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,056,962,760.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	105,696,276.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,056,962,760.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	105,696,276.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,167,437,086.85	VALOR PRIMA: \$ *****131,423	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****24,970	TOTAL A PAGAR: \$ *****156,394
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00	
NOMBRE COMPAÑIA		%PART	

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)0000000000700060083807

FIRMA TOMADOR

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



C8DE20790F0AFE7C5A

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024									
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**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA							
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	16	10	2021	23:59	30						
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 6 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 3 No. 44-0 EDIFICIO SANTA ANA ANSERMA ESTADIO ALFONSO LOPEZ PUMAREJO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 45-3

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,094,750,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	209,475,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,094,750,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	209,475,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,094,750,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	209,475,000.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *2,313,694,417.80	VALOR PRIMA: \$ *****254,813	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****48,415	TOTAL A PAGAR: \$ *****303,228
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024									
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					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS				
16 09 2021 23:59					16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30				
VIGENCIA DESDE					A LAS				VIGENCIA HASTA					A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 7 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 4 No. 22-0 EDIFICIO AGUAPARQUE CARTAGO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 3-23

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,435,433,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	243,543,300.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,435,433,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	243,543,300.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	2,435,433,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	243,543,300.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *2,689,985,791.65	VALOR PRIMA: \$ *****295,320	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****56,111	TOTAL A PAGAR: \$ *****351,430
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 99400000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	09	2021	16	09	2021	16	10	2021	23	59	30
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DIAS		
						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO					16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
					VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA		
					A LAS			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: CALLE 8 No. 6-52 CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: 3103882759

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: CALLE 8 No. 6-52 CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: 3103882759

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 8 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 10 No. 57-164 EDIFICIO PALO QUEMAO C ZARAGOZA

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 9-58

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,236,769,800.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	123,676,980.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,236,769,800.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	123,676,980.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,236,769,800.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	123,676,980.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,360,446,780.00	VALOR PRIMA: \$ *****152,802	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****29,032	TOTAL A PAGAR: \$ *****181,834
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00	
NOMBRE COMPAÑIA		%PART	

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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 9 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 20 No. 3-4 EDIFICIO COLISEO DEL CAFE
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 19-4
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,714,944,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	171,494,400.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,714,944,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	171,494,400.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,714,944,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	171,494,400.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,894,190,886.58	VALOR PRIMA: \$ *****209,655	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****39,835	TOTAL A PAGAR: \$ *****249,490
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR

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



JHMOSQUERA 0

C8DE20790F0AFE7C5A

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
VIGENCIA DEL ANEXO					16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30		
					VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 10 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 9 No. 3-0 EDIFICIO CLUB DEL RIO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 8-4

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	842,761,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	84,276,150.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	842,761,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	84,276,150.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	842,761,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	84,276,150.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***930,847,393.80	VALOR PRIMA: \$ *****105,955	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****20,132	TOTAL A PAGAR: \$ *****126,087
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00	
NOMBRE COMPAÑIA		%PART	

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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 11 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 3 No. 10-0 EDIFICIO COLISEO LA ISLETA
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 11-3
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	16,308,463,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,630,846,350.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	16,308,463,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,630,846,350.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	16,308,463,500.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,630,846,350.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 18,013,033,041.21	VALOR PRIMA: \$ *****1,939,031	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****368,416	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,307,446
---	--	--------------------------------------	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**

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

C8DE20790F0AFE7C5A CLIENTE JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 99400000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA														
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS		
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	16	10	2021	23:59	30	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 12 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 21 No. 2-3

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 21-3

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	194,731,442.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	19,473,144.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	194,731,442.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	19,473,144.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	194,731,442.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	19,473,144.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***215,084,878.79	VALOR PRIMA: \$ *****23,153	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****4,399	TOTAL A PAGAR: \$ *****27,552
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 13 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 2 No. 31-0 EDIFICIO
 CASA DE LA JUSTICIA
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 32-2
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 578,556,930.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 57,855,693.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 578,556,930.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 57,855,693.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 578,556,930.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 57,855,693.00 5.00
 ASISTENCIA TRDM
 ASISTENCIA DE TRDM

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****639,028,017.33** VALOR PRIMA: \$ *******74,542** GASTOS EXPEDICION: \$ ********* IVA: \$ *******14,163** TOTAL A PAGAR: \$ *******88,705**

INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA 7260 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 **FIRMA TOMADOR**
 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C8DE20790F0AFE7C5A CLIENTE JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
 16 09 2021 16 09 2021 23:59 16 10 2021 23:59 30 24 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 **PRORROGA** DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
 VIGENCIA DEL ANEXO 16 09 2021 23:59 16 10 2021 23:59 30
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 14 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 13 No. 4-53 EDIFICIO
 CASA VIREY
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 13-5
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 2,137,968,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 213,796,800.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 2,137,968,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 213,796,800.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 2,137,968,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 213,796,800.00 5.00
 ASISTENCIA TRDM
 ASISTENCIA DE TRDM

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *2,361,429,586.85	VALOR PRIMA: \$ *****254,198	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****48,298	TOTAL A PAGAR: \$ *****302,496
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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 (415)7701861000019(8020)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**
 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C8DE20790F0AFE7C5A CLIENTE JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA														
VIGENCIA DEL ANEXO			DIA			MES			AÑO			HORAS		
16			09			2021			23:59			30		
VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 15 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 13 No. 423-29 EDIFICIO PEDRO MORALES LOCALES COMER.

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 13-424

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,640,927,925.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	164,092,793.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,640,927,925.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	164,092,793.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,640,927,925.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	164,092,793.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,812,438,611.37	VALOR PRIMA: \$ *****195,102	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****37,069	TOTAL A PAGAR: \$ *****232,171
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá **JHMOSQUERA 0**

C8DE20790F0AFE7C5A **CLIENTE**

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 99400000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024									
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 DESDE					VIGENCIA HASTA										
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA
16	09	2021	23:59	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30				
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS								

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 16 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 4 No. 8-87 / 89

EDIFICIO INCAVI

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 8-4

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	91,808,850.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	9,180,885.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	91,808,850.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	9,180,885.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	91,808,850.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	9,180,885.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***101,404,761.24	VALOR PRIMA: \$ *****10,916	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****2,074	TOTAL A PAGAR: \$ *****12,990
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO					16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
					VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 17 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 5 No. 27-25

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 5-28

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	5,544,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	554,400.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	5,544,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	554,400.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	5,544,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	554,400.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,123,461.92	VALOR PRIMA: \$ *****659	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****125	TOTAL A PAGAR: \$ *****784
--	-----------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá **JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 18 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 8C No. 1-0 ESQUINA BARRIO BELLAVISTA
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 2-8C
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	53,859,647.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,385,965.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	53,859,647.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,385,965.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	53,859,647.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,385,965.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****59,489,087.07	VALOR PRIMA: \$ *****6,404	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****1,217	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,620
--	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá **JHMOSQUERA 0**
 C8DE20790F0AFE7C5A **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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	09	2021		16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30			
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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30			
VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 19 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 6 No. 19-54

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 20-6

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	31,059,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	3,105,900.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	31,059,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	3,105,900.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	31,059,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	3,105,900.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****34,305,303.70	VALOR PRIMA: \$ *****3,693	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****702	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,394
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 16 09 2021 23:59 16 10 2021 23:59 30 24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 23:59 16 10 2021 23:59 30
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 20 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 2N No. 12-35
 FAMILIAS EN ACCION - COMISARIA DE FAMILIA E INSPECCION
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 12-2N
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 235,721,177.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 23,572,118.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 235,721,177.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 23,572,118.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 235,721,177.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 23,572,118.00 5.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***260,358,883.91	VALOR PRIMA: \$ *****28,027	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****5,325	TOTAL A PAGAR: \$ *****33,352
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR

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



JHMOSQUERA 0

C8DE20790F0AFE7C5A

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 21 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: VIA URBANA ED No. 00-0

EDIFICIO INSPECCION CORREG. PIEDRA DE MOLER

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: AV.ED-0

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	11,802,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,180,200.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	11,802,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,180,200.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	11,802,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	1,180,200.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****13,035,551.51	VALOR PRIMA: \$ *****1,403	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****267	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,670
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 22 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CARTAGO** DIRECCION: **CALLE 11 No. 1N-0 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
 ACTIVIDAD: **C22 - ALCALDIA** MANZANA: **10-2N**
 TIPO EDIFICIO: **EDIFICIO (S)** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	421,281,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	42,128,100.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	421,281,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	42,128,100.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	421,281,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	42,128,100.00	5.00	
ASISTENCIA TRDM				
ASISTENCIA DE TRDM				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***465,313,520.96	VALOR PRIMA: \$ *****55,843	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****10,610	TOTAL A PAGAR: \$ *****66,453
---	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR

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



JHMOSQUERA 0

C8DE20790F0AFE7C5A

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 23 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 10 No. 3-60 EDIFICIO
 CASA DE LA CULTURA
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 9-4
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 662,991,684.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 66,299,168.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 662,991,684.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 66,299,168.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 662,991,684.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 66,299,168.00 5.00
 ASISTENCIA TRDM
 ASISTENCIA DE TRDM

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***732,287,937.64	VALOR PRIMA: \$ *****84,581	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****16,070	TOTAL A PAGAR: \$ *****100,652
---	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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)00000000007000660083807 **FIRMA TOMADOR**

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

C8DE20790F0AFE7C5A
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 24 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 6 No. 9-8 EDIFICIO ESTACION FERROCARRIL
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 5-10
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 3,671,809,749.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 367,180,975.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 3,671,809,749.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 367,180,975.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 3,671,809,749.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 367,180,975.00 5.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *4,055,589,316.00	VALOR PRIMA: \$ *****436,568	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****82,948	TOTAL A PAGAR: \$ *****519,516
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%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.



(415)7701861000019(8020)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR

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



JHMOSQUERA 0

C8DE20790F0AFE7C5A

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024									
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**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA							
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	16	10	2021	23:59	30						
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 25 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 1AN No. 0-8 C -37 -

CASA DE LA JUSTICIA - CAMPO ALEGRE

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 1-1AN

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	4,039,207,200.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	403,920,720.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	4,039,207,200.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	403,920,720.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	4,039,207,200.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	403,920,720.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *4,461,387,349.80	VALOR PRIMA: \$ *****480,250	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****91,248	TOTAL A PAGAR: \$ *****571,498
---	--	---------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000660083807

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

CLIENTE  JHMOSQUERA 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**
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 PRORROGA														
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS			A LAS		
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CARTAGO	IDENTIFICACIÓN: NIT	891.900.493-2
DIRECCIÓN: CALLE 8 No. 6-52	CIUDAD: CARTAGO, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO: 3103882759

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO	IDENTIFICACIÓN: NIT	891.900.493-2
DIRECCIÓN: CALLE 8 No. 6-52	CIUDAD: CARTAGO, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO: 3103882759
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO	IDENTIFICACIÓN: NIT	891.900.493-2

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 26	ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO	NIT : 891900493
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	CIUDAD: CARTAGO	DIRECCION: CARRERA 14A No. 1A-75 / 77
CASA		
ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA		MANZANA: 1A-14A
TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S)	TIPO DE RIESGO: ESTATAL	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA % INVAR
SUBLIMITE		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES		
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA		
EDIFICIO(S)		13,629,000.00 5.00
MEJORAS LOCATIVAS		1,362,900.00 5.00
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO		
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA		
EDIFICIO(S)		13,629,000.00 5.00
MEJORAS LOCATIVAS		1,362,900.00 5.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA		
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA		
EDIFICIO(S)		13,629,000.00 5.00
MEJORAS LOCATIVAS		1,362,900.00 5.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****15,053,510.55	VALOR PRIMA: \$ *****1,620	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****308	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,928
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00	
			%PART
			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)00000000007000660083807	FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR				COD. AGE: 660				RAMO: 83				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021		16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
				A LAS				A LAS				DIAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
												24 09 2024			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE					VIGENCIA HASTA				
DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	23:59		16	09	2021	23:59		16	10	2021	23:59	30
					A LAS					A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 27 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 12AN No. 18-2 CAI GUAYACANES

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 19-12AN

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	112,340,450.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	11,234,045.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	112,340,450.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	11,234,045.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	112,340,450.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	11,234,045.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***124,082,335.33	VALOR PRIMA: \$ *****13,357	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****2,538	TOTAL A PAGAR: \$ *****15,895
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	09	2024		24	09	2024		
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30			
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 28 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 8 No. 6-48 ARCHIVO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 7-7

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***173,961,986.30	VALOR PRIMA: \$ *****18,726	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****3,558	TOTAL A PAGAR: \$ *****22,284
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000660083807

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

CLIENTE  JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 29 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: DIAGONAL 2 No. 1-27 ESCUELA HERNANDO BOTERO OBYRNE

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 2-2

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	188,370,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	18,837,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	188,370,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	18,837,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	188,370,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	18,837,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***208,058,535.62	VALOR PRIMA: \$ *****22,397	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****4,255	TOTAL A PAGAR: \$ *****26,652
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 09 2021 **16 09 2021** **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30** **24 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 **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
16 09 2021 **23:59** **16 10 2021** **23:59** **30**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ITEM: 30 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493
 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 6 No. 6-48 EJECUCIONES FISCALES
 ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 5-7
 TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL
 AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES
 DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 315,000,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 31,500,000.00 5.00
 ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 315,000,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 31,500,000.00 5.00
 TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA
 DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA
 EDIFICIO(S) 315,000,000.00 5.00
 MEJORAS LOCATIVAS 31,500,000.00 5.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****347,923,972.60** VALOR PRIMA: \$ *******37,453** GASTOS EXPEDICION: \$ ********* IVA: \$ *******7,116** TOTAL A PAGAR: \$ *******44,569**

INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA 7260 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  **FIRMA TOMADOR**
 (415)7701861000019(8020)00000000007000660083807

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
 C8DE20790F0AFE7C5A CLIENTE JHMOSQUERA 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	09	2021		16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30			
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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 31 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 4 No. 3E-64

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 4E-4

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	157,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	15,750,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***173,961,986.30	VALOR PRIMA: \$ *****18,726	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****3,558	TOTAL A PAGAR: \$ *****22,284
---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A 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
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	09	2021	16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30	24	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 **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 No. 6-52** CIUDAD: **CARTAGO, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **3103882759**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 32 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 2 No. 1B-50 ESCUELA PRIMERO DE MAYO

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 2B-2

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 1.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	59,136,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,913,600.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	59,136,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,913,600.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	59,136,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,913,600.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****65,316,927.13	VALOR PRIMA: \$ *****7,031	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****1,336	TOTAL A PAGAR: \$ *****8,367
--	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	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)00000000007000660083807

FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

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

C8DE20790F0AFE7C5A 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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 83

No PÓLIZA: 994000000021 ANEXO: 12

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CARTAGO

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.493-2

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

PRORROGA EN IGUALDAD DE CONDICIONES POR 30 DÍAS

LISTADO DE ASEGURADOS

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400000021

ANEXO: 12

TIPO DE MOVIMIENTO: 0

PAGINA: 36

TOMADOR: MUNICIPIO DE CARTAGO

IDENTIFICACION: 891.900.493-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 8 No. 6-48	CARTAGO	9,825,102,808.	1,530,104	1,820,824
2	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 4 No. 8-67 EDIFICIO I	CARTAGO	195,463,687.80	21,041	25,039
4	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 4 No. 33-33	CARTAGO	540,169,363.61	58,147	69,195
5	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 10 No. 6-0 TRANSITO MUN	CARTAGO	1,167,437,086.	131,423	156,394
6	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 3 No. 44-0 EDIFICIO S	CARTAGO	2,313,694,417.	254,813	303,228
7	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 4 No. 22-0 EDIFICIO AGU	CARTAGO	2,689,985,791.	295,320	351,430
8	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 10 No. 57-164 EDIFICIO	CARTAGO	1,360,446,780.	152,802	181,834
9	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 20 No. 3-4 EDIFICIO COL	CARTAGO	1,894,190,886.	209,655	249,490
10	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 9 No. 3-0 EDIFICIO CLUB	CARTAGO	930,847,393.80	105,955	126,087
11	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 3 No. 10-0 EDIFICIO C	CARTAGO	18,013,033,041	1,939,031	2,307,446
12	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 21 No. 2-3	CARTAGO	215,084,878.79	23,153	27,552
13	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 2 No. 31-0 EDIFICIO C	CARTAGO	639,028,017.33	74,542	88,705
14	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 13 No. 4-53 EDIFICIO CA	CARTAGO	2,361,429,586.	254,198	302,496
15	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 13 No. 423-29 EDIFICIO	CARTAGO	1,812,438,611.	195,102	232,171
16	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 4 No. 8-87 / 89 EDIFI	CARTAGO	101,404,761.24	10,916	12,990
17	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 5 No. 27-25	CARTAGO	6,123,461.92	659	784
18	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 8C No. 1-0 ESQUINA BA	CARTAGO	59,489,087.07	6,404	7,620
19	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 6 No. 19-54	CARTAGO	34,305,303.70	3,693	4,394
20	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 2N No. 12-35 FAMILIAS	CARTAGO	260,358,883.91	28,027	33,352
21	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	VIA URBANA ED No. 00-0 EDIFICIO	CARTAGO	13,035,551.51	1,403	1,670
22	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 11 No. 1N-0 SECRETARIA	CARTAGO	465,313,520.96	55,843	66,453
23	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 10 No. 3-60 EDIFICIO CA	CARTAGO	732,287,937.64	84,581	100,652
24	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 6 No. 9-8 EDIFICIO ESTA	CARTAGO	4,055,589,316.	436,568	519,516
25	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 1AN No. 0-8 C -37 - C	CARTAGO	4,461,387,349.	480,250	571,498
26	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 14A No. 1A-75 / 77 CA	CARTAGO	15,053,510.55	1,620	1,928
27	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 12AN No. 18-2 CAI GUA	CARTAGO	124,082,335.33	13,357	15,895
28	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 8 No. 6-48 ARCHIVO ADMIN	CARTAGO	173,961,986.30	18,726	22,284
29	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	DIAGONAL 2 No. 1-27 ESCUELA H	CARTAGO	208,058,535.62	22,397	26,652
30	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 6 No. 6-48 EJECUCIONES	CARTAGO	347,923,972.60	37,453	44,569
31	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 4 No. 3E-64	CARTAGO	173,961,986.30	18,726	22,284
32	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 2 No. 1B-50 ESCUELA P	CARTAGO	65,316,927.13	7,031	8,367
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						6,472,941	7,702,799