NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:13

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

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

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA
16	09	2021	23:59	16	10	2021	23:59	30				
VIGENCIA DEL ANEXO			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
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	644,309,600.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	644,309,600.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	644,309,600.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***581,640,520.55	VALOR PRIMA: \$ *****64,270	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****12,211	TOTAL A PAGAR: \$ *****76,481
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

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

C8DE20790F0AFE765A 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:13

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
24	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 **MODIFICACION**

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: 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	

Texto Aclaratorio
BENEFICIARIOS
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****68,414,527.13	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****
--	--------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------------

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:13

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

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

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: IDENTIFICACIÓN: NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 34 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 6 No. 13-9 ESTACIÓN - BARRIO BERLIN AREA TOTAL 330M2

ACTIVIDAD: C22- MUNICIPIO MANZANA: 6-14

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)	54,100,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,410,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	54,100,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,410,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	54,100,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	5,410,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****59,754,561.65	VALOR PRIMA: \$ *****6,367	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****1,210	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,577
--	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

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:13

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
24	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 MODIFICACION			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIAS		
			16			09			2021			23:59			30		
			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: IDENTIFICACIÓN: NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 35 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CARRERA 10 No. 1-81 EDIFICIO BODEGA

ACTIVIDAD: C22- MUNICIPIO MANZANA: 1-10

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)	472,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	47,250,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	472,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	47,250,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	472,500,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	47,250,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***521,885,958.90	VALOR PRIMA: \$ *****57,903	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****11,001	TOTAL A PAGAR: \$ *****68,904
---	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---

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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 83

No PÓLIZA: **99400000021** ANEXO: 13

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CARTAGO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

ASEGURADO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INGRESAN LOS SIGUIENTES RIESGOS:

ESTACIÓN , Calle + #13-09 Barrio Berlin AREA TOTAL 330M2
EDIFICIO BODEGA CRA 10 # 1 - 81 (ARRENDADA)

LISTADO DE ASEGURADOS

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400000021 ANEXO: 13 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 6
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
32	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 2 No. 1B-50 ESCUELA P	CARTAGO	0.00	0	0
34	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 6 No. 13-9 ESTACIÓN - B	CARTAGO	59,754,561.65	6,367	7,577
35	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CARRERA 10 No. 1-81 EDIFICIO	CARTAGO	521,885,958.90	57,903	68,904
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						64,270	76,481