

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600838079

PÓLIZA No: 660 -83 - 994000000021 ANEXO:6

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	03	2021	09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191	24	09	2024						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				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
09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191
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
HURTO CALIFICADO	1,439,879,125.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	3,308,999,125.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	3,308,999,125.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	3,308,999,125.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,400,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****14,000,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ ****2,660,000	TOTAL A PAGAR: \$ *****16,660,000
--	--	--	------------------------------	--

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 **LECAMACHO 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:6

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												
11	03	2021		09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191															
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 **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS											
09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191											
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: 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	739,879,125.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	700,000,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	739,879,125.00	5.00	
	ARTICULOS ESPECIALES	700,000,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	739,879,125.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	700,000,000.00	5.00	
HURTO CALIFICADO				
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	739,879,125.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	700,000,000.00	5.00	

Texto Aclaratorio
BENEFICIARIOS
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,400,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****14,000,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ ****2,660,000	TOTAL A PAGAR: \$ *****16,660,000
---	---	---------------------------------------	---------------------------------	---

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

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

CLIENTE **LECAMACHO 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:6

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
11	03	2021	09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191	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											
09	03	2021	23:59	16	09	2021	23:59	191											
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: 33 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO NIT : 891900493

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CARTAGO DIRECCION: CALLE 13 No. 6-0 PLAZA DE MERCADO CENTRAL

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 12-7

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)	1,699,200,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	169,920,000.00	5.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,699,200,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	169,920,000.00	5.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA				
	EDIFICIO(S)	1,699,200,000.00	5.00	
	MEJORAS LOCATIVAS	169,920,000.00	5.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,962,576,000.00	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

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

CLIENTE **LECAMACHO 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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000021 ANEXO: 6

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

SE ACLARA CONSTANCIA QUE EL ITEM "ARTÍCULOS ESPECIALES" CORRESPONDE A LOS BIOLÓGICOS POR VALOR DE \$700.000.000.

AMPARO ADICIONAL PARA VACUNAS COVID-19

El presente amparo adicional cubre, hasta el valor asegurado pactado expresamente en este anexo e indicado en el respectivo endoso, en los términos y con las limitaciones aquí previstas, el valor de las vacunas contenidas en las unidades de refrigeración, por los daños o pérdidas materiales súbitos, imprevistos y accidentales, que sufran como consecuencia directa de cualquier causa no excluida en el presente anexo y en el condicionado general en la sección "exclusiones" y que no estén contemplados en la sección "bienes excluidos".

Límite asegurado por Evento / Vigencia \$ 700.000.000

Prima Anual: \$ 16.660.000 Incluido Iva

Condiciones Particulares:

El asegurado se compromete a dar aviso por escrito a la Aseguradora, de cada uno de los lotes de vacunas recibidas, máximo dentro de los 10 días siguientes a la fecha de ingreso, indicando mínimo cantidad, valor y fabricante. Durante la vigencia del seguro.

Deducibles:

- o Toda y cada pérdida 15% del valor de la pérdida mínimo 3 SMLV
- o Para Terremoto, temblor y/o erupción volcánica: Aplican los deducibles pactados en la póliza.

Garantías:

- " La unidad de refrigeración especificada en la presente cobertura debe estar amparada por la presente póliza.
- " Garantizar el mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de red de frío y ultra congelación; así como contar con los equipos calibrados para el control de temperatura (refrigeración y ultracongelación) y humedad relativa.
- " Contar con planta eléctrica con transferencia automática y garantizar el combustible para su funcionamiento.
- " El frigorífico debe permanecer conectado directamente a la red general, señalado como de uso exclusivo, debe disponer de un termostato y de un sistema de alarma.
- " Realizar la toma de temperaturas de almacenamiento dos veces al día los 365 días del año según los procedimientos del programa o implementar sistemas de monitoreo continuo para su verificación.
- " Cumplir con la política de frascos abiertos, de acuerdo con las recomendaciones para cada biológico.
- " El asegurado cumplirá, durante el periodo de cobertura de las vacunas, con todos los protocolos de manejo y conservación establecidos por el fabricante.

Exclusiones Generales

No se cubren las reclamaciones, los daños o pérdidas materiales o la destrucción física que sufran los bienes asegurados, así como los demás perjuicios, que en su origen o extensión hayan sido causadas directa o indirectamente porque sean resultantes o derivadas de, o que consistan en:

- " Daños en los bienes refrigerados almacenados a causa de merma, vicios o defectos inherentes, descomposición natural o putrefacción.
- " Daños por almacenaje inadecuado, daños en material de embalaje, daños por circulación insuficiente de aire o fluctuaciones de la temperatura, que no sean causadas por rotura de maquinaria de las unidades de refrigeración.
- " Daños o pérdidas materiales que afecten bienes refrigerados almacenados en cámaras frigoríficas de atmósfera controlada.
- " Daños o pérdidas materiales que afecten bienes refrigerados que, al momento de ocurrir el siniestro, no se hallen almacenados en cámaras frigoríficas.
- " Daños que resulten de la reparación provisional de las unidades de refrigeración especificadas en la relación de maquinaria.
- " Fallas en el suministro de energía eléctrica de la red pública.
- " Daños o pérdidas materiales en los bienes refrigerados cuando el asegurado no lleva un libro de almacenaje con registros diarios que permitan deducir para cada cámara frigorífica el tipo, cantidad y valor de los bienes refrigerados almacenados, así como el comienzo y fin del periodo de almacenaje.
- " Hurto simple y desaparición misteriosa.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES
DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA: 99400000021

ANEXO: 6

TIPO DE MOVIMIENTO: 0

PAGINA: 5

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	1,400,000,000.	14,000,000	16,660,000
33	MUNICIPIO DE CARTAGO	891900493-2	CALLE 13 No. 6-0 PLAZA DE MER	CARTAGO	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						14,000,000	16,660,000