

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

5804262391

PÓLIZA No: 580 -74 - 994000023060

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGE: **580**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
17 07 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
12 07 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
15 09 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
17 07 2023

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
12 07 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
15 09 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES VICTIMAS DE PUERTO BOYACA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.481.298-9**

DIRECCIÓN: **TZ C BL 4 APTO 101**

CIUDAD: **PTO BOYACA, BOYACA**

TELÉFONO: **3125787587**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.466-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 2ª CALLE 10 ESQUINA**

CIUDAD: **PTO BOYACA, BOYACA**

TELÉFONO: **6087383200**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.466-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA**

NIT : **891800466**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **BOYACA**

CIUDAD: **PTO BOYACA**

DIRECCION: **PTO BOYACA.**

ACTIVIDAD: **COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA**

TIPO EDIFICIO: **SI APLICA**

TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	232,000,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	232,000,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA**

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT **901481298** - **ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES VICTIMAS DE PUERTO BOYACA**

BENEFICIARIOS

NIT **001** - **TERCEROS AFECTADOS**

NIT **891800466** - **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA**

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *232,000,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ ***90,893**

GASTOS EXPEDICION:
\$ ***0.00**

IVA:
\$ ***17,270**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***108,163**

INTERMEDIARIO

NOMBRE
AVALAR SEGUROS LTDA

CLAVE
9199

%PART
100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA

%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)00000000007000580426239

FIRMA TOMADOR

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

CBD0207C0D09FE7D56

CLIENTE



PPGONZALEZPATRI 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000023060

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES VICTIMAS DE PUERTO BOYACA

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.481.298-9

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.466-4

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.466-4

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # 369 DE 2023 REFERENTE A APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE JORNADAS DE ATENCION INTEGRAL DE POBLACION MIGRANTE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 3

IDENTIFICACION: **901.481.298-9**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA	891800466-4	PTO BOYACA.	PTO BOYACA	232,000,000.00	90,893	108,163
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					90,893		108,163