

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4402908653

PÓLIZA No: 440 -74 - 994000007864 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA				COD. AGE: 440				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
30	11	2021		30	11	2021	23:59	25	10	2022	23:59	329	30	11	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			
				A LAS				A LAS				DÍAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO	MODIFICACION															
	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
	30	11	2021	23:59	25	10	2022	23:59	329	30	11	2021				
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR						
NOMBRE:	CORPORACION CASA DE AMIGOS CON ALCANCE MUNDIA			IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.143.944-1
DIRECCIÓN:	CARMELO CALLE CADIZ MZ I LOTE 17 CASA 2			CIUDAD:	CARTAGENA, BOLIVAR	TÉLEFONO:
						3013537555

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO						
ASEGURADO:	CORPORACION CASA DE AMIGOS CON ALCANCE MUNDIA			IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.143.944-1
DIRECCIÓN:	CARMELO CALLE CADIZ MZ I LOTE 17 CASA 2			CIUDAD:	CARTAGENA, BOLIVAR	TÉLEFONO:
						3013537555
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: CORPORACION CASA DE AMIGOS CON ALCANCE M NIT : 901143944			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: BOLIVAR		CIUDAD: CARTAGENA
DIRECCION: CALLE 0 No. -			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	MANZANA: -1-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 0.00		
RCE PATRONAL		227,131,500.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en RCE PATRONAL				
BENEFICIARIOS				
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS				

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución del contrato # 2210764 referente a implementar una estrategia de tele-asesoría comunitaria dirigida a las poblaciones claves y vulnerables que viven o se encuentran en contextos de vulnerabilidad al vih/sida o a la tuberculosis en la ciudad de cartagena, para que accedan a servicios de salud y servicios de apoyo, en el marco del acuerdo de subvención col-h-enterritorio 1840 (convenio no. 219139), suscrito con el fondo mundial.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: **LA EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTerritorio**
NIT:899.999.316-1

Anexo modifica el sublimites del amparo de RCE PATRONAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
HILDA ESTHER MARTINEZ OLASCOAGA	4609	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)00000000007000440290865	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADC207A060FF4795A

CLIENTE

NACASTRO 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000007864ANEXO: 1TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIONPAGINA: 2

TOMADOR: CORPORACION CASA DE AMIGOS CON ALCANCE MUNDIAIDENTIFICACION: 901.143.944-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION CASA DE AMIGOS C	901143944-1	CALLE 0 No. -	CARTAGENA	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0