

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3805483199

PÓLIZA No: 380 -74 - 994000016745 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY**

COD. AGE: **380**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
30 05 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
30 05 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 09 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
30 05 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
30 05 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS DIAS
30 09 2024 23:59 123

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HIPER KOSTO S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.189.112-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 8 9 29**

CIUDAD: **LETICIA, AMAZONAS**

TELÉFONO: **6085923950**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES-REGIONAL CENTRO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.070.915-8**

DIRECCIÓN: **AUTOP MEDELLIN KM 2 5 PORTOS SABANA 80 BG 1** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **00**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITAR** NIT : **900070915**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **AMAZONAS**

CIUDAD: **LETICIA**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL OBJETO DEL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ **260,000,000.00**
260,000,000.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS

NIT **001 - TERCEROS AFECTADOS**

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y PERSONAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 008-024-2024, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE VIVERES SECOS CON DESTINO A LA UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LETICIA AMAZONAS.

NOTA: LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA: R.C. PROFESIONAL, R.C. PRODUCTOS, R.C. CONTRACTUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****260,000,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ *******219,041**

GASTOS EXPEDICION:
\$ ******11,000.00**

IVA:
\$ *******0**

TOTAL A PAGAR:
\$ *******230,041**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE
OLGA MARIA LOSADA ACOSTA

CLAVE
4765

%PART
100.00

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)00000000007000380548319

FIRMA TOMADOR

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

FCASADO 0

CDD0207D0B07FF7F56

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