

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

6601187153

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000010164 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR**

COD AGE: 660 RAMO: 74 PAP:

DIA MES AÑO
04 09 2022

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
01 09 2022 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
01 01 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
04 09 2022

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
01 09 2022 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA
DIA MES AÑO HORAS
01 01 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.002.836-3**

DIRECCIÓN: **CLL 24 NO 19-20**

CIUDAD: **PUERTO TEJADA, CAUCA**

TÉLEFONO: **3172263465**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.500.580-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 17 CARRERA 19 ESQUINA**

CIUDAD: **PUERTO TEJADA, CAUCA**

TÉLEFONO: **8282655**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA**

NIT : **891500580**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CAUCA**

CIUDAD: **PUERTO TEJADA**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE APOYO**

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

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO **PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

\$ **1,749,999.55**
1,749,999.55

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

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - **TERCEROS AFECTADOS, S**

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 convenio de interés público No 07 referente a CONVENIO DE INTERES PÚBLICO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A TODO COSTO A 15 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD DE NIVEL 1 Y2 DE SISBEN, DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,749,999.55	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****9,500	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,500
--	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
ANGELA CRISTINA ALEGRIA CABRERA	8371	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)00000000007000660118715

FIRMA TOMADOR

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

ACALEGRIA 0

C8DE20790E07FB7F5A

CLIENTE

Subante
de servicio

daría

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6601187153

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

94000010164	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 59,500.00	DIA 04 MES 09 AÑO 2022 FECHA DE IMPRESIÓN
COLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO		IDENTIFICACIÓN: NIT 817.002.836-3

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

VALOR PAGADO

No.
CHEQUE

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000660118715

PAGO	MEDIOS DE PAGO
www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ (1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento, Ref 2 No. electrónico 10 dígitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque
CAJEROS AUTOMÁTICOS CORRESPONSALES DE RECAUDO	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito Efectivo
	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico \$4.000.000
4) MOVIRED	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
5) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$ 500.000
6) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR \$ 500.000
7) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
8) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos
9) PUNTORED	

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:
www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6601187153

Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT: 880.524.654-6

NOMBRE:: FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO	IDENTIFICACIÓN: NIT 817.002.836-3	DIA 04 MES 09 AÑO 2022 FECHA DE IMPRESIÓN
FORMA DE PAGO COD. BANCO No. CHEQUE	CHEQUE ☐ EFFECTIVO ☐	VALOR PAGADO
		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000660118715

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

- Banco -