NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA			ESTADO
	DIA	MES	AÑO	
1	5	12	2022	PAGADO

RECIBO DE CAJA PRV. N **000325**

CLIENTE	
NOMBRE:	**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS**
TIPO Y NO. DE INDENTIFICACIÓN:	**901337799**

Si su seguro ha sido revocado o terminado automaticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de comercio, respectivamente, el pago de la prima afectuado con posterioridad a la revocacion o terminacón de ninguna manera significa aceptacion del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automaticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

Recaudos por cartera	$	29.750
Otros recaudos	$	29.750
Medios de pagos		

RECAUDOS POR CARTERA

SUCURSAL	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO	
		PAGO POLIZA		994000021200		901337799	$	65.450
YOPAL	8233	RCE						
YOPAL	8233	PAGO POLIZA CUMP.ENT.ESTATAL		994000098930	0	901337799	$	29.750

OTROS RECAUDOS

CONCEPTO	POLIZA N°	DATOS ADICIONALES		VALOR RECAUDADO	
PAGO POLIZA CUMP.ENT.ESTATAL	PAGO POLIZA CUMP.ENT.ESTATAL	994000098930		$	29.750
POLIZA RCE	PAGO RCE	994000021200		$	65.450

MEDIOS DE PAGOS

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA	NUMERO	FECHA DE ORIGEN	VALOR DE CONSIGNACION	
CONSIGNACON OFICINA	EFECTIVO			12/05/2022	$	95.200

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Sexta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2021
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052707020

PÓLIZA No: 605 -74 - 994000021200 **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL** COD. AGE: 605 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		DIA	MES	AÑO
	05	12	2022		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	05	12	2022	23:59			05	01	2023
	FECHA DE EXPEDICIÓN					VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA		

	HORAS	DIAS		DIA	MES	AÑO
	23:59	31		05	12	2022
	A LAS	DIAS		FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	05	12	2022	23:59		05	01	2023	23:59	31
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.337.799-1**

DIRECCIÓN: CALLE 12 NO 11 - 56 CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE TELÉFONO: 3123608423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.266-8**

DIRECCIÓN: CL 20 19 22 CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: 6086334445

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y R NIT : 844003266

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: CARRERA 20 No. 19-22

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: 20-20

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 5,897,075.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	5,897,075.00		

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

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 EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 200.09.06-235DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2022 REFERENTE A "PRESTAR EL SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE TERRESTRE A TODO COSTO, REQUERIDO PARA LA DISPOSICIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS EN SITIO Y EL SEGUIMIENTO EN EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LOS BIENES DE USO PÚBLICO."

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****5,897,075.00	$ **********50,000	$*****5,000.00	$ *******10,450	$ **********65,450

INTERMEDIARIO — COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	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)000000000007000605270702

Faiber Cucunubá Florez
FIRMA TOMADOR

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

C8D8257A080FFB7E5D CLIENTE DEVARGAS 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000021200** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 2

TOMADOR: **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S** IDENTIFICACION: **901.337.799-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE VIVIENDA GESTIO	844003266-8	CARRERA 20 No. 19-22	YOPAL	5,897,075.00	50,000	60,450

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
50,000	**60,450**