Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5151044566

PÓLIZA No: 515 -74 - 994000005455 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA** COD. AGE: 515 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
07 / 11 / 2023	02 / 11 / 2023 / 23:59		31 / 12 / 2023 / 23:59		59	07 / 11 / 2023

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	02 / 11 / 2023 / 23:59		31 / 12 / 2023 / 23:59		59

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO SABANETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.017.621-0**

DIRECCIÓN: CL 67 SUR 48 B 46 CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3138406120

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO SABANETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.017.621-0**

DIRECCIÓN: CL 67 SUR 48 B 46 CIUDAD: **SABANETA, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 3138406120

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO SABANETA NIT : 811017621

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: SABANETA

DIRECCION: MUNICIPIO DE SABANETA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 0-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 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 SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION Nº SAB 01-3088-23, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, BUSQUEDA Y RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, ATENCION DE INCENDIOS CON MATERIALES PELIGROSOS Y ATENCION PRE HOSPITALARIA EN VIA PUBLICA.

PÓLIZA CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES 994/11632.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA:

ASEGURADOS:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********112,504	$*********0.00	$ *******21,376	$ **********133,880

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART

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)000000000007000515104456

FIRMA TOMADOR

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

CBD925790F0BF87B59

CLIENTE

SCASTANO 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SABANETA COD. AGENCIA: 515 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000005455** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO SABANETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.017.621-0**

ASEGURADO: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO SABANETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.017.621-0**

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

TEXTO ITEM 1

* CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS SABANETA
* MUNICIPIO DE SABANETA

BENEFICIARIOS:

* TERCEROS AFECTADOS
* MUNICIPIO DE SABANETA

CLAUSULADO RCE ESTATAL
20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI - 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

CLIENTE