

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5151083408

PÓLIZA No: 515 -74 - 994000005560 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA**

COD. AGE: **515**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
14 03 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
13 03 2024 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
20 06 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
14 03 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
13 03 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
20 06 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.068.296-4**

DIRECCIÓN: **CR 34 20 37**

CIUDAD: **SAN VICENTE FERRER, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3218629709**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.068.296-4**

DIRECCIÓN: **CR 34 20 37**

CIUDAD: **SAN VICENTE FERRER, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3218629709**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VI** NIT : **901068296**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **SAN VICENTE DE FERRER - ANTIOQUIA**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

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

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

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. CD-C-PS-SP0-018-2024CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO, LA ATENCION Y LA PREVENCION DE INCIDENTES, EMERGENCIA Y DESASTRES EN EL MARCO DE LAS ACCIONES CONSAGRADAS EN LA LEY 1575 DE 2012 Y LEY 1523 DE 2012, EN EL MUNICIPIO DESANVICENTE DE FERRER.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS:

MUNICIPIO SAN VICENTE FERRER NIT 890.982.506-7
TERCEROS AFECTADOS.

POLIZA CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO ESTATAL NO. 994/11959

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****0.00

VALOR PRIMA:
\$ *****0

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0

INTERMEDIARIO

NOMBRE
PROJECT SEGUROS LTDA

CLAVE
8995

%PART
100.00

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)00000000007000515108340

FIRMA TOMADOR

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

BRGIL 0

CBD925790F07FF7A57

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Compañía de Seguros

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000005560	ANEXO: 1	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE		IDENTIFICACION: 901.068.296-4	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARI	901068296-4	SAN VICENTE DE FERRER - ANTIOQ	MEDELLÍN	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0