Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5208305911

PÓLIZA No: 520 -74 - 994000022405 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES** COD. AGE: 520 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
13	06	2024	13	06	2024	23:59	23	07	2024	23:59	40	13	06	2024

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

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
13	06	2024	23:59	23	07	2024	23:59	40

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**
DIRECCIÓN: Calle 35 63 B 47 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6044487868

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**
DIRECCIÓN: Calle 35 63 B 47 CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 6044487868
BENEFICIARIO: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: GRUPO S Y C S.A.S. NIT : 811031728
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN
DIRECCION: CALLE 65 BIS SUR No. 63B-47
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA
TIPO EDIFICIO: CENTRO COMERCIAL TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: 64-64B

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 390,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	390,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 811031728 - GRUPO S Y C S.A.S.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****42,000,000.00	$ **********0	$********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
IDEAR SEGUROS LTDA	7416	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)000000000007000520830591

FIRMA TOMADOR

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

CBDA20700B06FE7E5A CLIENTE JULIOSPINAPATRI 0

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

Compañía de Seguros

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000022405** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**

ASEGURADO: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**

BENEFICIARIO: **GRUPO S Y C S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.031.728-8**

TEXTO DE LA POLIZA

SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA SEGUN SMMLV ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE PERIODO FISCAL

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000022405 **ANEXO:** 5 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: GRUPO S Y C S.A.S. **IDENTIFICACION:** 811.031.728-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	GRUPO S Y C S.A.S.	811031728-8	CALLE 65 BIS SUR No. 63B-47	MEDELLÍN	42,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0