Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2018
Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3604379234

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000005517 **ANEXO:7**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD. AGE: 360 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	07	05	2020		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	28	04	2020	23:59		24	05	2020	23:59	26	07	05	2020
					VIGENCIA DESDE				A LAS	VIGENCIA HASTA				A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

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

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	06	05	2020	23:59		24	05	2020	23:59	18
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **LINEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.461.872-8**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 16 Nº 16 10 CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO: 111

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LINEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.461.872-8**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 16 Nº 16 10 CIUDAD: **VALLEDUPAR, CESAR** TELÉFONO: 111

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: LINEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S. NIT : 900461872

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 165,623,200.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	165,623,200.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

POLIZA DE RC DERIVADADE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994-19994

ASEGURADO - BENEFICIARIO IDIPRON NIT 899.999.333-7, TERCEROS AFECTADOS.

*** OBJETO DE LA GARANTIA***

PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL EN VEHICULO TIPO VANS Y/O MICROBUS PARA LOS JOVENES VINCULADOS AL CONVENIO lNTERADMINISTRATIVO NO. 329/2019, SUSCRITO CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO (IDIGER) Y EL IDIPRON.

***POR MEDIO DEL PRESENTEANEXO Y DE ACUERDO AL CONTRATO LA PPESENTE TIENE FECHA DE INICIO EL 24/09/2019, AJUSTANDO ASI MISMO LAS FECHAS FINALES DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO AL PERIODO DE EJECUCION Y PLAZOS DE LIQUIDACION DE LAS GARANTIAS.

***POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION Y SEGUN ACTA DE SUSPENSION DE MUTUO ACUERDO CPS 1720 DE 2019 SE SUSPENDE 18 DIAS A PARTIR DEL 16 DE ABRIL DE 2020 HASTA EL 03 DE MAYO DE 2020.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*******0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SEGUROS BETA S.A CORREDORES DE SEGUR	138	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)000000000007000360437923

FIRMA TOMADOR

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

CDDE207C0A0DF57A56 CLIENTE LXAPOLINAR 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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000005517** ANEXO: 7 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TOMADOR: **LINEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S.** IDENTIFICACION: **900.461.872-8**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	LINEAS ESPECIALES PREMIUM S.	900461872-8	DONDE SE EJECUTE	BOGOTÁ, D.C.	0.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	**0**