Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4008434948

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000024660 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	22	08	2024		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	25	08	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	13	09	2024	23:59	19
FECHA DE IMPRESIÓN	22	08	2024		

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	25	08	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	13	09	2024	23:59	19

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.229-1**

DIRECCIÓN: CL 45 16 38 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076421753

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.229-1**

DIRECCIÓN: CL 45 16 38 CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6076421753

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA C NIT : 890201229

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: .

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	260,000,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN DESARROLLO DEL CONVENIO 012 DEL 1 DE FEBRERO DE 2024 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR . LOTE VII

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE $ 260.000.000
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES $ 260.000.000

ASEGURADOS
ASILO SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE BUCARAMANGA.
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********54,137	$*****5,000.00	$ *******11,236	$ **********70,373

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CU ASESORES LTDA	7224	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)000000000007000400843494

FIRMA TOMADOR

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

MSANTISTEBAN 0

CAD82070060BFA7D58

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Cali Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

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: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000024660** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

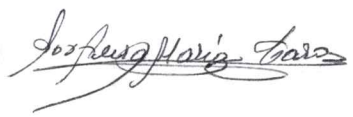
NOMBRE: **EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.229-1**

ASEGURADO: **EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.229-1**

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

TEXTO ITEM 1

******
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION N.001 DEL 14 DE JUNIO DE 2024 SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA POLIZA. VIGENCIA DESDE 01/02/2024 - 25/08/2024
******
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION N.2 DEL 22 DE AGOSTO DE 2024 SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA POLIZA. VIGENCIA DESDE 01/02/2024 - 13/09/2024



CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000024660 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS IDENTIFICACION: 890.201.229-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANT	890201229-1	.	BUCARAMANGA	260,000,000.00	54,137	65,373

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
54,137	65,373

Empresa: ASILOSANANTCONV 85-3- **Nit:** 890201229
Usuario: EVIDA LAZARO GONZALEZ

22 de Agosto de 2024 5:48:47 PM
Dirección IP: 190.13.16.139

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de agosto de 2024 - 12:51 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	37230154
Fecha _ hora:	2024-08-22 17:42:31
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Número de factura:	40084349482
Nro. de referencia:	192.230.104.11
Nro. de referencia 2:	4008434948
Nro. de referencia 3:	NIT - 890201229
Descripción del pago:	POLIZAS
Valor a pagar:	$70,373.00
Fecha y hora de la transacción:	2024-08-22 17:48:12
Cuenta a debitar:	798-969772-08
Número de comprobante:	0000056321
Id usuario aprobador:	LAZARO

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2024 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Recibo Nro: 400493648

Agencia CABECERA	**Transaccion nro:** 400298747	**Fecha de recibo:** 22/08/2024 5:54:00 PM	**Tipo de pagador:** RESP CIVIL EXT PATRI
Nombre pagador: EL ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS		**CC o NIT:** 890201229	
Detalle de pago: PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Aug 22 2024 5:54AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000024660			
Valor en letras: SETENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M'CTE			**Valor:** $ 70,373
FIRMA RECIBIDO PAGO		**Fecha de impresion:** 22/08/2024 5:56:00 PM	