

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4752441289

PÓLIZA No: 475 -74 - 994000011479 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

COD. AGE: **475**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
23 07 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
23 07 2024 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
24 09 2024 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS

DIA MES AÑO
23 07 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
23 07 2024 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
24 09 2024 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION CULTURAL CABALGANDO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.245.457-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 14 N 19 - 05**

CIUDAD: **ARAUCA, ARAUCA**

TELÉFONO: **3118443138**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.838-5**

DIRECCIÓN: **CALLE 20 21 ESQUINA**

CIUDAD: **ARAUCA, ARAUCA**

TELÉFONO: **3204900033**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

NIT : **800102838**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **ARAUCA**

CIUDAD: **ARAUCA**

DIRECCION: **APOYO A LA PROMOCION,DIFUSION Y PARTICIPACION**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE APOYO**

TIPO EDIFICIO: **SI APLICA**

TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

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		

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

BENEFICIARIOS

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

OBJETO DEL CONTRATO

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 CONVENIO DE APOYO NO. 215 DEL 2024, CUYO OBJETO ES "APOYO A LA PROMOCION,DIFUSION Y PARTICIPACION CULTURAL MEDIANTE LA REALIZACION DE EVENTOS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA"

ASEGURADOS: **CORPORACION CULTURAL CABALGANDO NIT: 900245457-9/ DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT:800102838-5**

BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS/CORPORACION CULTURAL CABALGANDO NIT: 900245457-9/ DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT:800102838-5**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***260,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****134,630	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****26,530	TOTAL A PAGAR: \$ *****166,160
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO

NOMBRE
EVA YOSANI MEDINA TORRES

CLAVE
5079

%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)00000000007000475244128

FIRMA TOMADOR

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

MARMEDINA 0

CADF257A0B0BFD7C57

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

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000011479	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	CORPORACION CULTURAL CABALGANDO				IDENTIFICACION:	900.245.457-9	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE ARAUCA	800102838-5	APOYO A PROMOCION, DIFUSION	LA ARAUCA	260,000,000.00	134,630	161,160
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					134,630	161,160	