Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008575567

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000025011 ANEXO:2

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

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	03	09	2024		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	03	09	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	30	09	2024	23:59	27
FECHA DE IMPRESIÓN	03	09	2024		

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO DESDE	03	09	2024	23:59	
VIGENCIA DEL ANEXO HASTA	30	09	2024	23:59	27

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.008.547-1**

DIRECCIÓN: CALLE 51 16-122 SAN MIGUEL CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076521811

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.008.547-1**

DIRECCIÓN: CALLE 51 16-122 SAN MIGUEL CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6076521811

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE NIT : 804008547

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 AL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 039 REFERENTE A ANUAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INCLUSION SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCION DE LAS PERSONAS EN HABITALIDAD EN CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

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

ASEGURADOS
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********57,699	$*****5,000.00	$ *******11,913	$ **********74,611

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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000400857556

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CAD820700607FB7E5F CLIENTE MSANTISTEBAN 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: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000025011** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.008.547-1**

ASEGURADO: **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.008.547-1**

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

TEXTO ITEM 1

****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DEL 03 DE ABRIL DE 2024 SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA POLIZA VIGENCIA DESDE 03/04/2024 HASTA 03/09/2024
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION N.1 DEL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA POLIZA. VIGENCIA DESDE 03/04/2024 HASTA 30/09/2024

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000025011 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA IDENTIFICACION: 804.008.547-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION CASA DE CARIDAD SA	804008547-1	.	BUCARAMANGA	260,000,000.00	57,699	69,611

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
57,699	69,611

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4008575567
Identificación:	198.143.41.35
Nombre:	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Email:	funsantarita@hotmail.com
IP:	198.143.41.35

DATOS DEL PAGO	
FORMA de PAGO	
No. Pago:	4008575567l
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	04/09/2024
Ticket ID:	4008575567l
Transacción CUS:	890411135
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA

DATOS DEL PAGO	
Cód. de servicio:	1001
Total:	74611
Total iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO