Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202954878

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012734 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
18	10	2024	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	17	10	2024	23:59		21	12	2024	23:59	65	18	10	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	17	10	2024	23:59		21	12	2024	23:59	65
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCI IDENTIFICACIÓN: NIT 900.925.394-1

DIRECCIÓN: CL 9 47 84 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3102166213

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCI IDENTIFICACIÓN: NIT 900.925.394-1

DIRECCIÓN: CL 9 47 84 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3102166213

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 892.000.148-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO NIT : 900925394

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: CALLE 9 N0 47 84

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		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 892000148 - DEPARTAMENTO DEL META

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 CONTRATO # 2384 DE 2024 REFERENTE A IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA MHGAP MEDIANTE PROCESOS DE FORMACIÓN CLÍNICA Y COMUNITARIO DE FORMA SECTORIAL E INTERSECTORIAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS NACIONALES LA PARA SALUD MENTAL

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS
20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********115,753	$**********0.00	$ *******21,993	$ **********137,747

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DAYANA RUBIANO BARRETO	9653	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)000000000007000620295487

FIRMA TOMADOR

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

FLPUENTES 0

C8DA207A060AF87658 CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

No. POLIZA: 994000012734 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCI IDENTIFICACION 900.925.394-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. o NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	ASOCIACION PARA EL PROGRESO	900925394-1	CALLE 9 NO 47 84	VILLAVICENCIO	260,000,000.00	119,753	137,747

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
119,753	137,747

Powered by CamScanner

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 285419932
FECHA: 18/10/2024 HORA: 16:16:52
VENDEDOR: ANDRES CAMILO PRIETO CUADRADO
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
>621231236($Π¬⁴$

CNB SEGURADORA SOLIDARIA
NURA: 00006792
REFERENCIA: 7000620295487
VALOR PAGO: $137,747
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 18/10/2024 HORA:16:16:51

NRO AUTORIZACION: 192414
PUNTO DE RECAUDO: 12073029
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

Powered by CamScanner