169-214

	ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS	Código: F-GJ-1140-238,37-001
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: MARZO-17-2017
		Página: 1 de 1

CONVENIO DE ASOCIACION Nro: 169 DE 15/10/2020 APROBACION DE POLIZA PRINCIPAL

CONTRATISTA(S): FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

VALOR DEL CONVENIO:	$ 272.139.400,00
APORTE ALCALDIA:	$ 211.666.320,00
APORTE ENTIDAD:	$ 60.473.080,00
PLAZO:	0 meses 68 días
GARANTIA No:	400-74-994000018067
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
GARANTIA No:	400-47-994000072186
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	175.560.600,00	15/10/2020	24/12/2020
CUMPLIMIENTO	27.213.940,00	15/10/2020	24/04/2021
AMPARO AL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A CARGO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	54.427.880,00	15/10/2020	24/12/2023
PAGO ANTICIPADO	59.142.060,00	15/10/2020	24/04/2021
CALIDAD DE SERVICIO	27.213.940,00	15/10/2020	24/04/2021

El suscrito Secretario (a) de Desarrollo Social aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 20 OCT 2020

Nombre: NATALIA DURAN VALBUENA
Secretario (a) de Desarrollo Social

Observaciones:

Proyectó: Nombre JPABON ABOGADO CPS
Cargo CPS SDS
Firma y FUBA:

Revisó: Nombre ROSANGELA COTE SANCHEZ
Cargo Profesional Universitario
Supervisor
Firma y FUBA: Rosangela Cote Sanchez

169 - 215

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work — Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2018

Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work — Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2018

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006214888

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018067 **ANEXO:1**

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	10	2020		15	10	2020	23:59	24	12	2020	23:59	70	20	10	2020

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

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	15	10	2020	23:59	24	12	2020	23:59	70

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6453785

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6453785

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE NIT : 804016326

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: BUCARAMANGA

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 175,560,600.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	175,560,600.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	175,560,600.00		
	RCE PATRONAL	87,780,300.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	87,780,300.00		
	GASTOS MEDICOS	87,780,300.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	87,780,300.00		

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 EXRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 169 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 REFERENTE A ANUAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL PARA LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

ASEGURADOS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYEN LOS AMPAROS DESCRITOS EN EL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9

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

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.

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

(415)7701861000019(8020)000000000007000400621488

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CAD8207E0D0EF57759 CLIENTE SANTISTEBAN 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

169-216

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000018067** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

ASEGURADO: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

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

TEXTO ITEM 1

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE $ 87.780.300
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES $ 87.780.300

CLIENTE

169-217

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000018067** ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION PAGINA: 3

TOMADOR: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACION: **804.016.326-2**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIA	804016326-2	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	0.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

CU ASESORES LTDA
Nit: 900701784-9
CRA 17 # 36-41 LOCAL 1B-13 PISO 2
Tel: 6423243 - 6701380
BUCARAMANGA

Fecha Emisión: 2020-10-16

Tomador: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Asegurado: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Con Cargo A: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección: BUCARAMANGA

RECIBO DE Caja - Por Tomador No. 01 - 36443

Fecha Recaudo: 2020-10-16
Fecha Pago: 2020-10-16
Cédula: 804016326-2
Cédula: 804016326-2
Cédula: 804016326-2
Teléfono: 6715616
Ciudad: BUCARAMANGA

PAGO EN: ASEGURADORA

TOTAL A PAGAR: $ 1.047.071
UNO MILLóN CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y UNO PESOS M/CTE.

Póliza	Referencia	Certificado	Ramo	Asegurado	Placa	Aviso de Cobro	Inicio Novedad	Fin Novedad	Valor
994000018067	000000	0	RCE	SOL			2020-10-15	2020-12-24	$ 126.148
994000072188	000000	0	CUM	SOL			2020-10-15	2023-12-24	$ 920.923

Efectivo: $ 1.047.071

Forma Pago	Valor	Documento	Entidad

Total Abonos: $ 0

Total RC Provisionales (Recibo): $ 0
Observaciones:

cu asesores ltda
NIT 900701784-9

Imprime: MARTHA CHACON

Genera: MARTHA CHACON

Cliente:

812-219

169-219

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006214870

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000072188 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	10	2020	16	10	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6453785

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	15/10/2020	24/04/2021	27,213,940.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	15/10/2020	24/12/2023	54,427,880.00
PAGO ANTICIPADO	15/10/2020	24/04/2021	59,142,060.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/10/2020	24/04/2021	27,213,940.00

BENEFICIARIOS
NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:
|
OBJETO DE LA GARANTIA

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 169 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 REFERENTE A ANUAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL PARA LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***167,997,820.00	$ **********758,885	$****15,000.00	$ ******147,038	$ **********920,923

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CU ASESORES LTDA	7224	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)7701861000019(8020)000000000007000400621487

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD8207E0D0EF87658

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

169-220

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2018

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006214888

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018067 **ANEXO:0**

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	10	2020	15	10	2020	23:59	24	12	2020	23:59	70		16	10	2020

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
15	10	2020	23:59	24	12	2020	23:59	70	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6453785

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6453785

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE NIT : 804016326

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: BUCARAMANGA

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 175,560,600.00		
		175,560,600.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXRACONTRACTUAL EN QUE INCURA EL ASEGURADO EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 169 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020 REFERENTE A ANUAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL PARA LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

ASEGURADOS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Falta Amparos
Dec 1082/15
Art 2.2.1.7.3.7.9.
3.1.-3.5

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***175,560,600.00	$ **********101,007	$*****5,000.00	$ *******20,141	$ **********126,149

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)000000000007000400621488

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0D0EF87657

CLIENTE

MSANTISTEBAN 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

169-224

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000018067** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 2

TOMADOR: **C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACION: **804.016.326-2**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	C.B.A. FUNDACION HOGAR GERIA	804016326-2	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	175,560,600.00	101,007	121,149

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
101,007	**121,149**