Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006372660

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018557 ANEXO:0

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

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	26	01	2021		
VIGENCIA DESDE	25	01	2021	23:59	
VIGENCIA HASTA	05	01	2022	23:59	345
FECHA DE IMPRESIÓN	26	01	2021		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	25	01	2021	23:59	
VIGENCIA HASTA	05	01	2022	23:59	345

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **EL ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**

DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EL ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**

DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6714275

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL NIT : 890201317

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 181,705,200.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	181,705,200.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 ASOCIACION 05, REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR ASOCIADOS A LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR.

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL:
NIT 890201222-0 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***181,705,200.00	$ **********429,372	$*****9,000.00	$ *******83,291	$ **********521,663

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
GOMOSEC LTDA	3424	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)000000000007000400637266

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0C08FE7859

CLIENTE

ESPENA 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

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006372660

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018557 ANEXO:1

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
27	01	2021

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
25	01	2021	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
05	01	2022	23:59	345

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
27	01	2021

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

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
25	01	2021	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
05	01	2022	23:59	345

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **EL ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EL ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**
DIRECCIÓN: CRA 15 2-12 CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6714275
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: EL ASILO SAN RAFAEL NIT : 890201317

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 0.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	181,705,200.00		
	RCE PATRONAL	181,705,200.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	181,705,200.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 ASOCIACION 05, REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR ASOCIADOS A LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR.

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL:
NIT 890201222-0 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE INCLUYEN LAS COBERTURAS ADICIONALES SEGUN LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.
Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.

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

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
GOMOSEC LTDA	3424	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)000000000007000400637266

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0C08F87657 CLIENTE ESPENA 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

RECIBO DE CAJA No. 400171695

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400321201	FECHA DE RECAUDO 26/01/2021	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR EL ASILO SAN RAFAEL			C.C o NIT 890201317
TOMADOR PÓLIZA EL ASILO SAN RAFAEL			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000018557 - NRO. ELECTRÓNICO 4006372660			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) QUINIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS			VALOR RECIBO $ 521,662.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000018557 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-890201317 EL ASILO SAN RAFAEL . VALOR PAGADO $ 521,662.54 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400321201			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: GOMOSEC LTDA