

**POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4207868326**

**PÓLIZA No: 420 -80 - 994000000181 ANEXO:4**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CALI NORTE</b>			COD. AGE: 420			RAMO: 80			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
03	08	2021	31	07	2021	23:59	30	08	2021	23:59	30	03	08	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>									TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>					

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>PRORROGA</b>	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
		31	07	2021	23:59	30	08	2021	23:59	30		
		VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.399.011-3</b>
DIRECCIÓN: <b>AV 2 NORTE 10 70 EDIFICIO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPIO</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>6800810</b>

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.399.011-3</b>
DIRECCIÓN: <b>AV 2 NORTE 10 70 EDIFICIO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPIO</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>6800810</b>
BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPO</b> NIT : <b>890399011</b>	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: <b>VALLE</b> CIUDAD: <b>CALI</b>
DIRECCION: <b>AV.CALLE 2 NORTE No. 10-70</b>	
ACTIVIDAD: <b>ALCALDIA</b>	
TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b>	TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA: <b>1-11</b>
DESCRIPCION	AMPAROS
PATRIMONIO DEL ASEGURADO	SUMA ASEGURADA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	% INVAR
	SUBLIMITE
	\$ 7,000,000,000.00
	7,000,000,000.00
BENEFICIARIOS	
NIT 001 - <b>TERCEROS AFECTADOS</b>	
Mediante el presente anexo y de acuerdo a solicitud del Asegurado, se procede con la prórroga iniciando desde las 00.00 horas del 01 de Agosto de 2021 hasta las 24:00 horas del 30 de agosto de 2021.	
Los demás términos y condiciones permanecen iguales.	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*7,000,000,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****74,794,521</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>***14,210,959</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****89,005,479</b>
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEG	356	40.00	CHUBB SEGUROS COLOMBIA	28.00
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.	557	60.00	SBS	20.00
			COLPATRIA	10.00
			HDI SEGUROS	10.00
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)00000000007000420786832

**FIRMA TOMADOR**

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

JUCASTILLO 0

CADA20700C0FFB7659

CLIENTE



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE