

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

4208649303

PÓLIZA No: 420 -87 - 994000000074 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGE: 420

RAMO: 87

PAP:

DIA MES AÑO
01 06 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
31 05 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 07 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
24 02 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
31 05 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
31 07 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE YUMBO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

DIRECCIÓN: CALLE 5 NO. 4 - 40

CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO: 6516600

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

DIRECCIÓN: CALLE 5 NO. 4 - 40

CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO: 6516600

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CIUDAD: YUMBO

DIRECCIÓN: CALLE 5 No. 4-40

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA
ENTIDAD ESTATAL

DESCRIPCIÓN AMPAROS

SUMA ASEGURADA

LÍMITE POR EVENTO

ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

\$ 660,000,000.00
660,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***660,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****20,215,232

GASTOS EXPEDICIÓN:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****20,215,232

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A 574 100.00

NOMBRE COMPAÑÍA %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)00000000007000420864930

FIRMA TOMADOR

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

NAGUIRRE 0

CADA20710E0DFF7B5F

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.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

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 RETENCIÓN EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 87

No PÓLIZA: **9940000000074** ANEXO: **1**

ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE YUMBO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.025-6**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE YUMBO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.025-6**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

A SOLICITUD DEL ASEGURADO POR INTERMEDIO DE GONSEGUROS, SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA POR LA VIGENCIA ARRIBA ANOTADA.

CLIENTE