

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202246366

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000009144 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	09	2020	18	09	2020	23:59	05	01	2021	23:59	18	09	2020	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS		
			18			09			2020			23:59			05			01			2021			23:59			109		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS														

DATOS DEL TOMADOR			IDENTIFICACIÓN: NIT			900.226.651-0		
NOMBRE: FUNACA								
DIRECCIÓN: DG 12 NO 12 43			CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE			TELÉFONO: 3108142866		

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			IDENTIFICACIÓN: NIT			800.012.638-2		
ASEGURADO: MUNICIPIO HATO COROZAL								
DIRECCIÓN: CALLE 12 8 13 CENTRO URBANO PALACIO MUNICIPAL			CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE			TELÉFONO: 6381492		
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN: NIT			001-8		

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			NIT : 800012638		
ASEGURADO: MUNICIPIO HATO COROZAL					
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE			CIUDAD: HATO COROZAL		
DIRECCIÓN: HATO COROZAL					
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS					
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO			TIPO DE RIESGO: COMERCIAL		
MANZANA:					
DESCRIPCIÓN			AMPAROS		
CONTRATO			SUMA ASEGURADA		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			INVAR		
			SUBLÍMITE		
			\$ 175,560,600.00		
			175,560,600.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 ejecución del (CONTRATO DE SUMINISTRO) NO. (110.10.03.0123), referente a (SUMINISTRAR COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA PREPARACIÓN EN CASA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE EN CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)).

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***175,560,600.00		VALOR PRIMA: \$ *****104,855		GASTOS EXPEDICIÓN: \$ *****0.00		IVA: \$ *****19,923		TOTAL A PAGAR: \$ *****124,778	
INTERMEDIARIO					COASEGURO CEDIDO				
NOMBRE DUBERNEY POLO GASCA		CLAVE 8571		%PART 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		FIRMA TOMADOR	
(415)7701861000019(8020)0000000000700620224636			

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

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202246325

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000039641 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION																		
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>09</td> <td>2020</td> <td>18</td> <td>09</td> <td>2020</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	18	09	2020	18	09	2020	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO														
18	09	2020	18	09	2020														
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																
DATOS DEL AFIANZADO																			
NOMBRE: FUNACA	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.226.651-0																		
DIRECCIÓN: DG 12 NO 12 43	CUIDAD: HATO COROZAL, CASANARE TELÉFONO: 3108142866																		

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO HATO COROZAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.012.638-2
BENEFICIARIO: MUNICIPIO HATO COROZAL	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.012.638-2

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
	CONTRATO		
	CUMPLIMIENTO	18/09/2020	08/05/2021
	ANTICIPO	18/09/2020	08/05/2021
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	18/09/2020	08/01/2024
	CALIDAD DEL BIEN	18/09/2020	08/05/2021
	SUMA ASEGURADA		
			34,418,500.00
			103,255,500.00
			17,209,250.00
			34,418,500.00

BENEFICIARIOS
NIT 800012638 - MUNICIPIO HATO COROZAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:
|
OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE (CONTRATO DE SUMINISTRO) NO. (110.10.03.0123), DE FECHA (18 DE SEPTIEMBRE DE 2020) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON (SUMINISTRAR COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA PREPARACIÓNN EN CASA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE EN CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)).

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***189,301,750.00	VALOR PRIMA: \$ *****997,759	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****192,424	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,205,184
NOMBRE INTERMEDIARIO DUBERNEY POLO GASCA	CLAVE 8571	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA 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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000620224632

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



DATOS DE LA PÓLIZA

ANEXO: 0

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: 900.226.651-0

ASEGURADOS

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. o NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO HATO COROZAL	800012638-2	HATO COROZAL	HATO COROZAL	175,560,600.00	104,855	124,778
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					104,855		124,778