

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  DANE | APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | Código: GCO-050-PDT-001-f-005 |
| | | Versión: 2 |

Bogotá, 1 de Diciembre de 2025.

Señora:
MARIA MARGARITA SALGADO QUIÑONES
 C.C. 52.418.809
 REPRESENTANTE LEGAL
ASECOLBAS LTDA
 NIT: 860.518.600-4
administracion@asecolbas.com

Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento en favor de Entidades Estatales - Póliza No. 360-47-994000055294, Anexo 0, y la Responsabilidad Civil Extracontractual - Póliza No. 360-74-994000013320, Anexo 0 expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**. que ampara la orden de compra No. **156587** de **2025**.

Cordial saludo,

De manera atenta y de conformidad con la Resolución No.2339 del 15 de noviembre de 2016 y el Manual de Contratación, me permito informarle que ha sido aprobada la garantía Única de Cumplimiento que ampara la Orden de compra No **156587 de 2025**, cuyo objeto es "Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de LETICIA a través del acuerdo marco de PreciosCCE-SNG-AMP-008-2025.", por valor de **\$30.609.415,41 M/CTE**.

Los amparos aprobados son los siguientes:

| GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------|-----------------|-------|
| Amparo | Vigencia | | Valor asegurado | ANEXO |
| | Desde | Hasta | | |
| Cumplimiento | 28/11/2025 | 31/07/2027 | \$6.121.883,08 | 0 |
| Pago Salarios, Prestaciones sociales | 28/11/2025 | 31/07/2029 | \$4.591.412,31 | 0 |
| Calidad del Bien | 28/11/2025 | 31/07/2027 | \$3.060.941,54 | 0 |

| GARANTÍA UNICA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | | | | |
|---|------------|------------|-----------------|-------|
| Amparo | Vigencia | | Valor asegurado | ANEXO |
| | Desde | Hasta | | |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | 28/11/2025 | 31/07/2026 | \$284.700.000 | 0 |

Cordialmente,



NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA
 Coordinador Administrativo DTC

Proyectó: Alexandra Rubios Silva – Técnico Administrativo-DTC
 Revisó: Cindy Florido Bolaños – Abogada Contratista DTC



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 99400005294 **Número de anexo:** 0
Agencia: SANTA PAULA **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE .
Tomador / Garantizado: ASECOLBAS LTDA

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| CALIDAD DEL BIEN | viernes, 28 de noviembre de 2025 | sábado, 31 de julio de 2027 | \$3,060,941.54 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | viernes, 28 de noviembre de 2025 | martes, 31 de julio de 2029 | \$4,591,412.31 |
| CUMPLIMIENTO | viernes, 28 de noviembre de 2025 | sábado, 31 de julio de 2027 | \$6,121,883.08 |

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607017286

PÓLIZA No: 360 - 47 - 994000055294 ANEXO: 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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------|-----|-----|----|----|------|--|-----|-----|-----|----|----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA | COD. AGENCIA: 360 | RAMO: 47 | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>12</td> <td>2025</td> </tr> </table> | | DIA | MES | AÑO | 01 | 12 | 2025 | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>12</td> <td>2025</td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | 01 | 12 | 2025 |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 12 | 2025 | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 12 | 2025 | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL AFIANZADO

| | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------|
| NOMBRE: ASECOLBAS LTDA | IDENTIFICACIÓN: NIT | 860.518.600-4 |
| DIRECCIÓN: CL 166 NO 18-26 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 3188950487 |

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

| | | |
|--|---------------------|----------------------|
| ASEGURADO: . DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS - DANE | IDENTIFICACIÓN: NIT | 899.999.027-8 |
| BENEFICIARIO: . DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS - DANE | IDENTIFICACIÓN: NIT | 899.999.027-8 |

AMPAROS

| GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA | DESCRIPCION AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|----------------|----------------|----------------|
| | ORDEN DE COMPRA | | | |
| | CUMPLIMIENTO | 28/11/2025 | 31/07/2027 | 6,121,883.08 |
| | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 28/11/2025 | 31/07/2029 | 4,591,412.31 |
| | CALIDAD DEL BIEN | 28/11/2025 | 31/07/2027 | 3,060,941.54 |

BENEFICIARIOS
NIT 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS - DANE, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK <https://www.solidariacomcoPatrimonialesConsultafrmingdatos.aspx>

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 ORDEN DE COMPRA NO 156587 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON ADQUIRIR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE LETICIA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-SNG-AMP-008-2025

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (DANE) N.I.T. 899999027

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****13,774,236.93 | VALOR PRIMA: \$ *****84,893 | GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00 | IVA: \$ *****18,220 | TOTAL A PAGAR: \$ *****114,113 |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|-------|-------|----------------------------------|-------|-----------------|
| | | | | | |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/owa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS"; OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000360701728

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207F0F0EFB7C57

CLIENTE



Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000055294 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

ASEGURADO: . **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.027-8**

BENEFICIARIO: . **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.027-8**

TEXTO ITEM 1

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607017344

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000013320 ANEXO:0

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------|-------------------------------------|-----|------|----------------|-----|-----|----------------|-------|-----|--------------------|-----|------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA | | | COD. AGE: 360 | | | RAMO: 74 | | | PAP: | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | |
| 01 | 12 | 2025 | 28 | 11 | 2025 | 23:59 | 31 | 07 | 2026 | 23:59 | 245 | 01 | 12 | 2025 |
| 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 | | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
| VIGENCIA DEL ANEXO | | | 28 | 11 | 2025 | 23:59 | 31 | 07 | 2026 | 23:59 | 245 |
| VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | | |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

DIRECCIÓN: **CL 166 NO 18-26** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3188950487**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ASECOLBAS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

DIRECCIÓN: **CL 166 NO 18-26** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3188950487**

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **ASECOLBAS LTDA** NIT : **860518600**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** CIUDAD: **LETICIA**

DIRECCION: **AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **ORDEN DE COMPRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **AV. - 0**

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|--------------------------------|---------|-------------------|---------|-----------|
| ORDEN DE COMPRA | | \$ 284,700,000.00 | | |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | | 284,700,000.00 | | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | 284,700,000.00 | | |
| RCE PATRONAL | | 284,700,000.00 | | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | | 284,700,000.00 | | |
| GASTOS MEDICOS | | 56,940,000.00 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | | 284,700,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICAS - DANE, .

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE ORDEN DE COMPRA N156587 REFERENTE A ADQUIRIR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE LETICIA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-SNG-AMP-008-2025.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO
- TERCEROS AFECTADOS

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|--|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00 | VALOR PRIMA: \$ *****382,200 | GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00 | IVA: \$ *****72,618 | TOTAL A PAGAR: \$ *****454,818 |
|---|--|---|-------------------------------|--|

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO CEDIDO | | |
|---|-------|-------|------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | %PART | 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. | | | | | |

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)0000000007000360701734

FIRMA TOMADOR

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

CDDE2070F0EFB7D5B CLIENTE HAMVARGAS 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 DI/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000013320 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

ASEGURADO: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE) NIT. 899.999.027

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000013320 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3
TOMADOR: ASECOLBAS LTDA IDENTIFICACION: 860.518.600-4

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|------|----------------|-------------|--------------------------------|---------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1 | ASECOLBAS LTDA | 860518600-4 | AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE E | LETICIA | 284,700,000.00 | 382,200 | 454,818 |
| | | | | | | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
| | | | | | | 382,200 | 454,818 |