Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650227522

PÓLIZA No: 565 - 47 - 994000001889 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **ENVIGADO** COD. AGENCIA: 565 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	06	2021	11	06	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **TYELL S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.597.216-0**

DIRECCIÓN: Calle 4 g 84 b 85 INT 1637 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 5843610

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	09/06/2021	30/06/2022	19,890,850.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	09/06/2021	31/12/2024	9,945,425.00
CALIDAD DEL BIEN	09/06/2021	30/06/2022	19,890,850.00

BENEFICIARIOS
NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

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 DELCONTRATO 4600090376 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE VESTIDO Y CALZADO DE LABOR, LOTE 7 (ACCESORIOS).

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****49,727,125.00	$ **********214,835	$*****9,000.00	$ *******42,529	$ **********266,363

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
GAMALIEL QUINTERO QUINTERO	7080	100.00			

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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000565022752

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE25780D0DFB7B5D

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Escaneado con CamScanner