Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202339138

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000042365 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	30	06	2021
FECHA DE IMPRESIÓN	30	06	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CARLOS RAMIREZ HUELGOS** IDENTIFICACIÓN: CC **86.040.155**

DIRECCIÓN: CALLE 6 C N°33-39 URBANIZACION ROSABLANCA CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6722889

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.081.331-4**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.081.331-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	30/06/2021	20/04/2022	2,543,842.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/06/2021	20/12/2024	1,271,921.00
	CALIDAD DEL BIEN	30/06/2021	20/04/2022	2,543,842.00

BENEFICIARIOS
NIT 900081331 - INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS

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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 109 DE FECHA 30 DE JUNIO DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA PARA EL CUERPO OPERATIVO DE AGENTES DEL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS - META.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****6,359,605.00	$ **********17,040	$****15,000.00	$ ********6,088	$ **********38,128

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
LUZ MARINA RAMIREZ HUELGOS	2941	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)000000000007000620233913

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

C8DA207A0C0CF57F5C

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA