

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6601039016

PÓLIZA No: 660 - 47 - 994000018679 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR**

COD. AGENCIA: **660** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **09** MES **08** AÑO **2021**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **09** MES **08** AÑO **2021**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **C.I COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL SERVICIOS E INGENIERIA S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.346.062-7**

DIRECCIÓN: **CL 12 A NO. 71B-61 TO 11 AP 103**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **(1)4750375**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SENADO DE LA REPUBLICA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.103-1**

BENEFICIARIO: **SENADO DE LA REPUBLICA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.103-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	02/08/2021	30/04/2022	12,193,700.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	02/08/2021	31/12/2024	6,096,850.25
CALIDAD DEL SERVICIO	02/08/2021	30/04/2022	12,193,700.50

BENEFICIARIOS

NIT 899999103 - SENADO DE LA REPUBLICA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

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 NO. C01.PCCNTR.2706448, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON BRINDANDO ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS SISTEMAS DE CONTROL DE ACCESO Y SEGURIDAD DEL CENTRO INTEGRADO DE CONTROL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****30,484,251.25	VALOR PRIMA: \$ *****136,277	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****28,743	TOTAL A PAGAR: \$ *****180,020
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO F G DIAZ Y CIA. LTDA	CLAVE 5319	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA 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)00000000007000660103901

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DE20790F0CF57E5E



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