Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-8

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4751845860

PÓLIZA No: 475-47-994000048676 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	08	2021	20	08	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: INTERVENTORÍAS VERARD S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.542.772-8

DIRECCIÓN: CR 4 9 66 BRR SAN ISIDRO CIUDAD: ARAUQUITA, ARAUCA TELÉFONO: (7)8835993

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.608-9

BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.608-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	20/08/2021	30/06/2022	3,440,000.00
ANTICIPO	20/08/2021	30/06/2022	8,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/08/2021	31/12/2024	1,720,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/08/2021	30/06/2022	3,440,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 900034608 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:
|
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 INTERVENTORIA NO. 10-058/ DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON " INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE DEFICIENCIAS DE MICRONUTRIENTES EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****17,200,000.00	$ ***********51,534	$*****9,000.00	$ *******11,501	$ ***********72,035

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
EVA YOSENT MEDINA TORRES	5079	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)000000000007000475184586

FIRMA ASEGURADOR

ORLANDO VERA
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF2579070BF97659

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

EYM
Su Asesor Amigo !

RECIBO DE PAGO

Compañía de Seguros

DOCUMENTO	COMPROBANTE DE PAGO		
FECHA	ARAUCA, AGOSTO 20 DE 2021		
PAGADO A			
CHEQUE	No	BANCO	
VALOR	$ 72.035,00		
TOMADOR	INTERVENTORIAS VERARD SAS		
C.C./ NIT	900.542.772 8		

PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 994000048676		$	72.035,00
		$	-
	TOTAL	$	72.035,00

FIRMA AUTORIZADA