

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302481694

PÓLIZA No: 430-47-994000053994 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR	COD. AGENCIA: 430	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>26</td> <td>10</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	26	10	2021
DIA	MES	AÑO						
26	10	2021						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>10</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	26	10	2021
DIA	MES	AÑO						
26	10	2021						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUMIEXTING C SAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.162.301-5
DIRECCIÓN: CARRERA 11 D 45 33	CIUDAD: CALI, VALLE
	TÉLEFONO: 3456368

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.027-8
BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.027-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	21/10/2021	31/03/2022	311,653.20
CALIDAD DEL SERVICIO	21/10/2021	31/03/2022	311,653.20

BENEFICIARIOS
NIT 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

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 LA ACEPTACIÓN DE OFERTA MINIMA CUANTÍA No. 006, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "SUMINISTRO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN LAS SEDES DE CALI, POPAYÁN, Y PASTO, CON EL FIN DE MINIMIZAR RIESGOS DE INCENDIO EN LAS OFICINAS DEL DANE TERRITORIAL SUROCCIDENTE".

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****623,306.40	VALOR PRIMA: \$ *****39,866	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****10,425	TOTAL A PAGAR: \$ *****65,291
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO LAS TRES EMES LTDA	CLAVE 4164	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	----------------------	------------------------	----------------------------------	-------	-----------------

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430248169

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207A0B07FD7856



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA