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 Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202403272

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000044228 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	06	12	2021
FECHA DE IMPRESIÓN	06	12	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.905.122-1**

DIRECCIÓN: CR 43 C 21 68 BRR BUQUE CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 312451977

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORMACARENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.000.091-2**

BENEFICIARIO: **CORMACARENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.000.091-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	03/12/2021	25/06/2022	2,500,000.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	03/12/2021	25/06/2022	2,500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 822000091 - CORMACARENA

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 ACEPTACION DE LA OFERTA N°PS.GCT.2.7.021-1003 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DISEÑAR, APLICAR Y ANALIZAR UNA ENCUESTA DE PERCEPCION CIUDADANA CON MUESTRA REPRESENTATIVA EN LOS CUATRO MUNICIPIOS DONDE LA ENTIDAD TIENE SEDE, QUE PERMITA CONOCER SU IMPRESION SOBRE LA GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE CORMACARENA Y SU PLAN DE ACCION "SOMOS VIDA, SOMOS META". "

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****5,000,000.00	$ **********16,000	$****15,000.00	$ ********5,890	$ **********36,890

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
EXCELSIOR SEGUROS D&A LTDA	10173	100.00			

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)000000000007000620240327

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207A0B0FFF7C58

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