

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602373344
PÓLIZA No: 460-47-994000049071 ANEXO: 0

 AGENCIA EXPEDIDORA: **CAOBOS**

COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

 TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

 TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
19	11	2021

 FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
19	11	2021

 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

 NOMBRE: **EMILIO JOSE VERGARA MARTINEZ**

 IDENTIFICACIÓN: CC **1090.386.138**

 DIRECCIÓN: **AV 17 15 5**

 CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER**

 TELÉFONO: **3178036705**
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

 ASEGURADO: **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**

 IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.927-7**

 BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**

 IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.927-7**
AMPAROS

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

 DESCRIPCION AMPAROS
 CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

 CUMPLIMIENTO
 CALIDAD DEL SERVICIO

 17/11/2021
 17/11/2021

 20/04/2022
 20/04/2022

 250,000.00
 250,000.00

 BENEFICIARIOS
 NIT 800103927 - DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CD-SDS-02528-2021, DE FECHA DE 18-11-2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ABOGADO, PARA BRINDAR ASISTENCIA JURÍDICA A ADULTOS MAYORES Y APOYAR A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL EJE DE ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA, DENTRO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR Y ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS.

 VALOR ASEGURADO TOTAL:
 \$ *****500,000.00

 VALOR PRIMA:
 \$ *****16,000

 GASTOS EXPEDICION:
 \$ *****9,000.00

 IVA:
 \$ *****4,750

 TOTAL A PAGAR:
 \$ *****29,750

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
MIGUEL JHAN PIERRE CORONEL VARGAS	10278	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)00000000007000460237334

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADE207A0C08FF7D5B



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.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE