

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3902899859

PÓLIZA No: 390 - 47 - 994000065923 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CENTRO INTERNACIONAL**

COD. AGENCIA: **390** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **15** MES **12** AÑO **2021**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **15** MES **12** AÑO **2021**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **KAREN KATHERINE BUELVAS ALVAREZ**

IDENTIFICACIÓN: CC **1015.410.225**

DIRECCIÓN: **KR 94 A 6 A 44 IN 1 APTO 304 CJRES CIUDAD TINTAL 2**

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

TELÉFONO: **7799800**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.246.953-2**

BENEFICIARIO: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.246.953-2**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	15/12/2021	30/01/2023	16,000,000.00
BENEFICIARIOS NIT 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			

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.739-2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Apoyar la gestión y operación de la estrategia de vacunación contra el COVID-19 en el territorio nacional.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****16,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****54,049	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****11,979	TOTAL A PAGAR: \$ *****75,029
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA	8249	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)000000000007000390289985

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD1207A0706F5765A



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