

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052411805

PÓLIZA No: 605-47-994000087394 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL** COO AGENCIA: 605 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESIÓN**
DIA MES AÑO: **22 12 2021** DIA MES AÑO: **22 12 2021**
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: **OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA** IDENTIFICACIÓN: CC **1049.604.569**
DIRECCIÓN: **AGROFINCA EL RANCHO** CIUDAD: **LABRANZAGRANDE, BOYACA** TELÉFONO: **3105522799**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**
BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO 04/05/2021 27/05/2022 3,765,000.00
BENEFICIARIOS
NIT 891855017 - MUNICIPIO DE YOPAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICIONAL No 1 EN VALOR Y PRORROGA ADICIONANDO \$3.150.000 AL VALOR TOTAL Y PRORROGANDO (21) VEINTI UN DIAS EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

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 PRESTACION DE SERVICIO NO. 1001.84.1179.2021, DE FECHA 04 DE MAYO 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REALIZAR CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE SACRIFICIO DE GANADO MAYOR Y MENOR EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,765,000.00	VALOR PRIMA \$ *****7,262	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****2,330	TOTAL A PAGAR: \$ *****14,592
--	------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	CLAVE 7231	%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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8D8257A0ACFD7D5C