Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007011614

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000083619 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
24	02	2022	24	02	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASOTECNICOS Y CIA LTDA. IDENTIFICACIÓN: NIT 890.211.415-8

DIRECCIÓN: CALLE 12A NO. 103C-15 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6372413

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER IDENTIFICACIÓN: NIT 800.187.569-3

BENEFICIARIO: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER IDENTIFICACIÓN: NIT 800.187.569-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	23/02/2022	30/06/2023	2,856,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	23/02/2022	31/12/2025	714,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/02/2022	31/12/2023	4,284,000.00
CALIDAD DEL BIEN	23/02/2022	31/12/2023	4,284,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800187569 - FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL 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 DELCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES DEL PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCION DE LA ACEPTACION OFERTA FGN-RNO-0005-2022 CON FECHA 23 DE FEBRERO DE 2022, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS MENORES NUEVOS Y ORIGINALLES DE DOS (2) ASCENSORES MARCA ANDINO UBICADOS EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****12,138,000.00	$ **********89,882	$****15,000.00	$ *******19,928	$ **********124,809

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA ARENAS DIAZ	5412	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)000000000007000400701161

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD8207F0F0EFD785E

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 2569 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	4007011614
NUMERO DE APROBACION	410854
Fecha:	28/02/2022 11:36:15
DO:	916185
NUM. TRANSACCION	1056154369
Valor	$124.809,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO, SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 995201 P.A. LOS SAUCES

Cajero: ERLEJAJA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner