

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4351619269**

PÓLIZA No: 435- 47- 994000049494 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: **435** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **25** MES **05** AÑO **2022**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **25** MES **05** AÑO **2022**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CITCOMM ENTERPRISE LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.102-3**

DIRECCIÓN: **AVENIDA 6 50 RTE 28**

CIUDAD: **CALI, VALLE**

TELÉFONO: **3182380392**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CANDELARIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.380.038-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CANDELARIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.380.038-1**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	24/05/2022	30/04/2023	32,245,344.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/05/2022	31/12/2025	16,122,672.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/05/2022	30/04/2023	32,245,344.00

BENEFICIARIOS
NIT 891380038 - MUNICIPIO DE CANDELARIA

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ELECTRONICO NO. 203-13-08-024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO DE ACCESO A INTERNET Y CANALES DE DATOS PARA LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA ALCALDIA Y EL SERVICIO DE SEGURIDAD PERIMETRAL CON UN DISPOSITIVO UTM PARA 250 USUARIOS CONCURRENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****80,613,360.00	VALOR PRIMA: \$ *****473,697	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****92,853	TOTAL A PAGAR: \$ *****581,550
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO CARLOS FELIPE SALAZAR	CLAVE 5927	%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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435161926

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB2579090EF57C59

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

