

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4301834810

PÓLIZA No: 430-47-994000039956 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: **430** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **03** MES **01** AÑO **2018**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **04** MES **01** AÑO **2018**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HINCACOM SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.641.337-1**

DIRECCIÓN: **AV 4 N 6 N 67 OF 703**

CIUDAD: **CALI, VALLE**

TELÉFONO: **6530482**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.042.321-0**

BENEFICIARIO: **POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.042.321-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	27/09/2017	28/04/2018	14,625,585.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/09/2017	28/02/2021	3,656,396.35
CALIDAD DEL SERVICIO	27/09/2017	27/09/2022	36,563,963.50

BENEFICIARIOS
NIT 830042321 - **POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE PRORROGA NO 1. SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

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 LA ACEPTACION DE OFERTA PN DIBIE No. 08 - 3 - 16194 - 17, DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SIGUIENTE OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS, DISEÑOS Y PERMISOS PARA LOS SISTEMAS DE AGUA Y SANEAMIENTO DEL CENTRO VACACIONAL MELGAR SEDE B DE LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL.

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LOS ESTUDIOS A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****54,845,945.25	VALOR PRIMA: \$ *****25,244	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****4,796	TOTAL A PAGAR: \$ *****30,041
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CON	CLAVE 7631	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000430183481

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB20790708FA7658



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