

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5803294700

PÓLIZA No: 580-47-994000055395 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
30 08 2019
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
30 08 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION NUEVA VIDA PARA UN PAIS LIBRE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.222.015-8**

DIRECCIÓN: CR 15 13 B 34 BRR ALFONSO LOPEZ

CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR

TELÉFONO: 314851548

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE FUSAGASUGA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.008-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE FUSAGASUGA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.008-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
29/08/2019	30/08/2020	4,599,052.50
29/08/2019	28/02/2023	3,066,035.00
29/08/2019	30/08/2020	4,599,052.50

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
CALIDAD DEL SERVICIO

BENEFICIARIOS
NIT 890680008 - MUNICIPIO DE FUSAGASUGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

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 PRESTACION DE SERVICIOS NO. 2019-0564 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CUALIFICACION DE AGENTES EDUCATIVOS Y/O CUIDADORES DE PRIMERA INFANCIA EN LA MODALIDAD COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

CONDICIONES GENERALES: 1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****12,264,140.00	VALOR PRIMA: \$ *****49,981	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****11,206	TOTAL A PAGAR: \$ *****70,187
NOMBRE INTERMEDIARIO AVALAR SEGUROS LTDA	CLAVE 9199	%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)00000000007000580329470

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD0207B0D06F8795F