

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4803107186

PÓLIZA No: 480 - 47 - 994000049520 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGÜE	COD. AGENCIA: 480	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION							
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>11</td> <td>2023</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	2	11	2023
DÍA	MES	AÑO						
2	11	2023						
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>11</td> <td>2023</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	2	11	2023
DÍA	MES	AÑO						
2	11	2023						
		<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td>FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN				
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN							

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **H & G MARTINEZ S.A.S.**
DIRECCIÓN: CL 24 AV EL COLEGIO CORR DORADAL - CGTO DORADAL
CIUDAD: PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA
IDENTIFICACIÓN: NIT **901.061.528-6**
TELÉFONO: 3233274940

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO**
IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.906-4**
BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO**
IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.906-4**

AMPAROS

Giro de Negocio: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
Descripción Amparos
Contrato
CUMPLIMIENTO
ANTICIPO
Vigencia Desde
Vigencia Hasta
Suma Asegurada
03/11/2023
06/03/2024
3,240,000
03/11/2023
06/03/2024
16,200,000

BENEFICIARIOS
NIT 890983906 - MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO

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 SERVICIO N. 330-2023, DE FECHA 03/11/2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: SERVICIO DE ALQUILER DE SONIDO Y TARIMA PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DE LAS FIESTAS DEL LIMON Y LA SIMPATIA 2023 A DESARROLLARSE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$***19,440,000.00	VALOR PRIMA: \$***33,021.36	GASTOS EXPEDICION: \$***11,000.00	IVA \$***8,364.06	TOTAL A PAGAR: \$***52,385.00
NOMBRE INTERMEDIARIO PREVER SIMMOND Y CIA LTDA.	CLAVE 1982	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA, EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE, ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

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
FIRMA TOMADOR
(415)7701061000019(0020)000000000070004803107186

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manual Guillermo Rueda • Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá • Teléfono: (601) 791 8180
Fax: (601) 458 7174 • Celular: 312 342 6229 • Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<http://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2500 DIC/99 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE