

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351238920

PÓLIZA No: 435- 47- 994000037700 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	11	2019	21	11	2019
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HKL LOGISTICS SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.866.566-8**
DIRECCIÓN: **KR 16 63 69** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3502192598**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MINISTERIO DE CULTURA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.034.348-5**
BENEFICIARIO: **MINISTERIO DE CULTURA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.034.348-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO	30/08/2019	07/04/2020	4,795,873.00
BENEFICIARIOS NIT 830034348 - MINISTERIO DE CULTURA	30/08/2019	05/12/2020	4,795,873.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO PARA HACER CONSTAR QUE SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGUN OTRO SI No 02 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 3045 DE 2019.

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 LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3045/2019, DE FECHA 27/08/2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO REALIZAR LA REPARACIONDE UNOS MUEBLES ANTIGUOS, EN CUERO Y MADERA ASIGNADOS A LA DIRECCION DE LA BIBLIOTECA NACIONAL DE COLOMBIA,UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL MINISTERIO DE CULTURA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,591,746.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
---	----------------------------------	---	--------------------------	------------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO ROCIO DEL SOCORRO VIVAS RODRIGUEZ	CLAVE 5932	%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)000000000007000435123892

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB25790D09F5775F



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