Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2018

Somos la Segunda Mejor Empresa de a Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600867441

PÓLIZA No: 660 - 47 - 994000016104 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGENCIA: 660 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	16	12	2019
FECHA DE IMPRESIÓN	16	12	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **PAPELERIA EL CID SA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.049.438-6**

DIRECCIÓN: CR 70 75 40 CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3304000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **NACION - MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE - PARQUES NACI** IDENTIFICACIÓN: NIT **819.000.759-2**

BENEFICIARIO: **NACION - MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE - PARQUES NACI** IDENTIFICACIÓN: NIT **819.000.759-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	12/12/2019	31/03/2021	500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 819000759 - NACION - MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE - PARQUES NACI

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:
|
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 CONTRATO DE SUMINISTRO N° 067 DEL 2019, DE FECHA 12 DE DICIEMBRE 2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA DESTINADOS PARA ATENER LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS ECOTURÍSTICOS DEL PARQUE NACIONAL NATURAL TAYRONA, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS BIENES O SERVICIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******500,000.00	$ ***********41,644	$*****9,000.00	$ ********9,622	$ ***********60,266

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
HM AMERICANA DE SEGUROS LTDA	7972	100.00			

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)000000000007000660086744

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DE20780709FB7A5B

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