

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801150005

PÓLIZA No: 980-47-994000012762 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	02	2020	04	02	2020
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ** IDENTIFICACIÓN: CC **1073.155.318**
DIRECCIÓN: KR 42 24 B 20 ED PARQUES DE SOFIA QUINTA CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3142223464
PARED

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**
BENEFICIARIO: **BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	31/01/2020	31/12/2020	2,880,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999061 - BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

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 PRESTACION DE SERVICIOS NO . 012 DE 2020, DE FECHA 3 DE FEBRERO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR REPRESENTACION JUDICIAL Y/O ADMINISTRATIVA EN LOS CASOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, CON ENFOQUE DE DERECHOS DE LAS MUJERES Y PERSPECTIVA DE GENERO EN DESARROLLO DEL TERCER NIVEL DEL COMPONENTE DE LITIGIO DE GENENRO Y JUSTICIA INTEGRAL DE LA ESTRATEGIA DE JUSTICIA DE GENERO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,880,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****35,949	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****8,540	TOTAL A PAGAR: \$ *****53,489
--	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO SCM ASESORES LTDA	CLAVE 8591	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA 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)00000000007000980115000

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C7D020790E0AFC7E5F



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 DIO/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE