

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3604519391

PÓLIZA No: 360 - 47 - 994000020627 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DÍA MES AÑO
06 04 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA MES AÑO
06 04 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MANUEL MARIA MURILLO URRUTIA**

IDENTIFICACIÓN: CC **82.383.320**

DIRECCIÓN: **KR 10 N 17 18 PI 6 TO COLSEGUROS N D**

CIUDAD: **AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA**

TELÉFONO: **6963061**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **VEEDURIA DISTRITAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

BENEFICIARIO: **VEEDURIA DISTRITAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA
06/04/2020 10/02/2021

SUMA ASEGURADA
3,573,600.00

CUMPLIMIENTO

BENEFICIARIOS
NIT 899999061 - **VEEDURIA DISTRITAL**

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 DEL CONTRATO NO. 109, DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA APLICACION DEL PROCEDIMIENTO DE ACOMPAÑAMIENTO PREVENTIVO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA GESTION CONTRACTUAL, EN LAS ENTIDADES DISTRITALES QUE LE SEAN ASIGNADAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****3,573,600.00

VALOR PRIMA:
\$ *****21,246

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****9,000.00

IVA:
\$ *****5,747

TOTAL A PAGAR:
\$ *****35,992

NOMBRE INTERMEDIARIO
AGENCIA DE SEGUROS UNION LTDA

CLAVE
8799

%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)00000000007000360451939

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDE207C0A0EF57D56

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE