

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3804183071

PÓLIZA No: 380-47-994000104814 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY**

COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	04	2020	07	04	2020
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **TECNOLOGIAS OROZCO TORRES E.U.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.138.376-9**

DIRECCIÓN: **CL 44 A 59 19**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **2218339**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.069-7**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.069-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN

03/04/2020 03/04/2020

15/05/2021 15/05/2021

7,363,300.00 7,363,300.00

BENEFICIARIOS

NIT 899999069 - **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**

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.GGC-019-2020 (20202105389) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON:

SUMINISTRO DE REACTIVOS DETECCION DE PROTEINA DE ORIGEN BOVINO EN ALIMENTO BALANCEADO EEB" SEGUN CANTIDADES, DESCRIPCIONES Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.

NOTA: SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EC, CERTIFICA QUE LAS GARANTÍAS CONTENIDAS EN LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES), EXPEDIDA POR LA COMPAÑÍA, NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑÍA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****14,726,600.00	VALOR PRIMA: \$ *****46,722	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****10,587	TOTAL A PAGAR: \$ *****66,309
--	--------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO GARCIAS ASESORES DE SEGUROS	CLAVE 1144	%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)000000000007000380418307

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE