



MODULO



Consultar Póliza



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000055025	Número de anexo:	0
Agencia:	VILLAVICENCIO	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE		
Tomador / Garantizado:	MADERA HERNANDEZ ESTEBAN DEL CRISTO		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 22 de noviembre de 2024	domingo, 22 de junio de 2025	\$999,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 22 de noviembre de 2024	miércoles, 22 de diciembre de 2027	\$999,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 22 de noviembre de 2024	domingo, 22 de junio de 2025	\$999,000.00
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 22 de noviembre de 2024	domingo, 22 de junio de 2025	\$999,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF



Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT. 860.524.654-6

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

Tronco 1: Sistema Seguro de Mejor Puntaje 2024/Tronco de Colombia

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Tronco 2: Sistema Seguro de Mejor Puntaje 2024/Tronco de Colombia

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202978869

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000055025
ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA **26** MES **11** AÑO **2024**

DIA **02** MES **12** AÑO **2024**

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ**

IDENTIFICACIÓN: CC **72.009.379**

DIRECCIÓN: **KR 35 A 46 51**

CUIDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO: **3216137936**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	22/11/2024	22/06/2025	999,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/11/2024	22/12/2027	999,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	22/11/2024	22/06/2025	999,000.00
CALIDAD DEL BIEN	22/11/2024	22/06/2025	999,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE

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 DE CONTRATO No.95001942024, DE FECHA 22 DE NOVIEMBRE DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SAIGRES ACONDICIONADOS UBICADOS EN EL ICBF REGIONAL GUAVIARE, CENTRO ZONAL Y DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL INDIGENA DEL GUAVIARE CAIG.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ *****3,996,000.00

VALOR PRIMA:

\$ *****60,000

GASTOS EXPEDICION:

\$ *****15,000.00

IVA:

*****14,250

TOTAL A PAGAR:

\$ *****89,250

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

MARLEN BALLESTEROS ORJUELA

3487

100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA VÍO SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES

TRIBUTANTE RES 2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx

2/2