

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4302285210

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000018047 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR				COD. AGE: 430				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
04	09	2020		03	09	2020	23:59	31	12	2020	23:59	119	07	09	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS DIAS			
				03 09 2020 23:59				31 12 2020 23:59				119			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: FUMIEXTING C SAS											
DIRECCIÓN: CARRERA 11 D 45 33											
CIUDAD: CALI, VALLE											
IDENTIFICACIÓN: NIT 901.162.301-5											
TELÉFONO: 3456368											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA											
DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE NO.33 AN -45											
CIUDAD: CALI, VALLE											
IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2											
TELÉFONO: 01800918080											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: CALI											
DIRECCIÓN: INST. COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA											
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:											

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 175,560,600.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	175,560,600.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	175,560,600.00		
	RCE PATRONAL	175,560,600.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	175,560,600.00		
	GASTOS MEDICOS	175,560,600.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	175,560,600.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE. PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

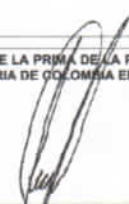
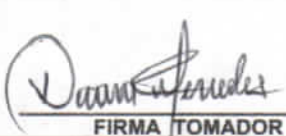
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 76.20.20.582, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "SELECCIONAR AL CONTRATISTA QUE REALICE EL SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES ICBF REGIONAL VALLE DEL CAUCA".

ASEGURADO/BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA**

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***175,560,600.00	\$ *****171,713	*****0.00	\$ *****32,625	\$ *****204,338

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
LAS TRES EMES LTDA	4164		
%PART		%PART	
100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

 FIRMA ASEGURADOR		 (415)7701861000019(8020)00000000007000430228521		 FIRMA TOMADOR	
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá		CLIENTE		MANMARTINEZ 0	
CADB207A0D07F97C5E					

Gran Contribuyente RES.2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302285202

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000049540 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
04 09 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
07 09 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUMIEXTING C SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.162.301-5**

DIRECCIÓN: **CARRERA 11 D 45 33**

CIUDAD: **CALI, VALLE**

TELÉFONO: **3456368**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA**

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	03/09/2020	30/06/2021	1,169,610.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	03/09/2020	31/12/2023	877,207.50
CALIDAD DEL SERVICIO	03/09/2020	31/12/2021	1,169,610.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL VALLE DEL CAUCA

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 LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 76.20.20.582, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "SELECCIONAR AL CONTRATISTA QUE REALICE EL SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES ICBF REGIONAL VALLE DEL CAUCA".

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,216,427.50	VALOR PRIMA: \$ *****32,579	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****9,040	TOTAL A PAGAR: \$ *****56,619
NOMBRE INTERMEDIARIO LAS TRES EMES LTDA	CLAVE 4164	%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)00000000007000430228520

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207A0D07F97C5F

