

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006143160

PÓLIZA No: 400-47-994000071487 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 03 MES 11 AÑO 2020	DIA 03 MES 11 AÑO 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: WILFER DE LEON FERNANDEZ DUARTE	IDENTIFICACIÓN: CC 77.184.982
DIRECCIÓN: KR 19 A 41 23	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 5701370

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.974-0
BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.974-0

AMPAROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	27/08/2020	30/10/2021	3,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/08/2020	30/04/2024	750,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/08/2020	30/10/2021	7,500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800140974 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA

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 ACEPTACION OFERTA MINIMA CUANTIA NO.S-2020-055124-DEGUA/UPRES-JEFAD 17.3 DE FECHA 27 DE AGOSTO DEL 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS DE COMUNICACION, COMPUTACION Y TECNOLOGICOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, (INCLUYENDO REPUESTOS Y MANO DE OBRA).

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION No.001 DE FECHA 29/10/2020, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A \$15.000.000= Y SE MODIFICA EL NUMERO DEL CONTRATO: 27-7-20037-20.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,750,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****20,635	GASTOS EXPEDICION: \$*****5,000.00	IVA: \$ *****4,871	TOTAL A PAGAR: \$ *****30,505
NOMBRE INTERMEDIARIO TODOSEGUROS LTDA	CLAVE 8577	%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)00000000007000400614316

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207E0D0BFF7D58

