

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5606480365

PÓLIZA No: 560-47-994000143379 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
20 11 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
20 11 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.591.254-3**

DIRECCIÓN: **CLL 5 B 10 11 BRR LAS AVS**

CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETA**

TELÉFONO: **3123063134**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAQUETA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.091.594-4**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

20/11/2020

30/06/2021

6,196,234.70

BENEFICIARIOS

NIT 800091594 - DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

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 DEL CONTRATO NRO 202000000870 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE UTILIZACIÓN DEL ESPECTRO RADIOELÉCTRICO EN LAS FRECUENCIAS Y REDES AUTORIZADAS Y EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS Y ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN PARA LA ATENCIÓN Y MONITOREO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Y EL ESQUEMA DE SEGURIDAD DEL GOBERNADOR DEL CAQUETA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ *****6,196,234.70

VALOR PRIMA:

\$ *****150,747

GASTOS EXPEDICION:

\$ *****9,000.00

IVA:

\$ *****30,352

TOTAL A PAGAR:

\$ *****190,099

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

JMC GROUP ASESORES DE SEGUROS LTDA

8248

100.00

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)000000000007000560648036

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE207E0B07FC7D59