

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3260312057

PÓLIZA No: 326- 47- 994000004992 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA EL PRADO	COD. AGENCIA: 326	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>05</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	16	05	2020
DIA	MES	AÑO						
16	05	2020						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>05</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	16	05	2020
DIA	MES	AÑO						
16	05	2020						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ULTRAVIDA PREVISION EXEQUIAL LTDA	IDENTIFICACIÓN: NIT 830.507.847-1
DIRECCIÓN: TV 18B 20 82	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR
	TELÉFONO: 5703636

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.098.911-8
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.098.911-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	16/05/2020	01/07/2021	20,000,000.00
ANTICIPO	16/05/2020	01/07/2021	80,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/05/2020	31/12/2023	20,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	16/05/2020	01/07/2021	20,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800098911 - MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

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 DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE SUMINISTRO No. 488 DE 12 DE MAYO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE ATAÚDES, CON EL FIN DE DAR CRISTIANA SEPULTURA A LOS POBRES DE SOLEMNIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO Y NN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, INCLUYENDO TRANSPORTE A LOS CEMENTERIOS PUBLICOS DE LA CIUDAD EN DONDE SERÁN SEPULTADOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***140,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****758,137	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****146,896	TOTAL A PAGAR: \$ *****920,033
---	--	--	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO MELCY DEL ROSARIO NEGRETE TIRADO	CLAVE 5353	%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)000000000007000326031205

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDA26780C0EFE7E5A



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE