

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3260365402

PÓLIZA No: 326-47-994000005718 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA EL PRADO**

COD. AGENCIA: 326 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
26 01 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
26 01 2021
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DAGOBERTO SANTOYA PEÑA**

IDENTIFICACIÓN: CC **1045.233.147**

DIRECCIÓN: **KR 64 3126**

CUIDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TELÉFONO: **3012162373**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.069-7**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.069-7**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

26/01/2021

02/05/2022

2,035,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

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 NO. 1137-2021, DE FECHA 26/01/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE VIGILANCIA FITOSANITARIA Y PREVENCIÓN SOBRE PLAGAS DE IMPORTANCIA ECONÓMICA O CUARENTENARIAS, BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE EPIDEMIOLOGÍA Y VIGILANCIA FITOSANITARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****2,035,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****21,333

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****9,000.00

IVA:
\$ *****5,763

TOTAL A PAGAR:
\$ *****36,096

NOMBRE INTERMEDIARIO
MELCY DEL ROSARIO NEGRETE TIRADO

CLAVE
5353

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA 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)000000000007000326036540

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDA26780C09F97A5F

