Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5606560711

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000145336 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	03	2021	02	03	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **DIEGO ALFONSO CASTAÑEDA LEGUIZAMON** IDENTIFICACIÓN: CC **16.185.490**

DIRECCIÓN: CL 11 55 209 CA 45 BR ALTO DE LA COLINA CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 4351691

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.140.607-2**

BENEFICIARIO: **POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.140.607-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/03/2021	31/10/2022	14,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	01/03/2021	28/02/2023	35,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800140607 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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 DE OFERTA) NO. (20 - 8 - 10007 - 21), DE FECHA (01/03/2021) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON (SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA CON DESTINO A LAS DIFERENTES ESTACIONES, DEPENDENCIAS Y EL AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA.).

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****49,000,000.00	$ **********279,789	$*****9,000.00	$ *******54,870	$ **********343,659

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
RUBIOLA DE JESUS GOMEZ RESTREPO	6618	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)000000000007000560656071

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE207E0A09FC795E

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 RETENCION EN LA FUENTE