

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4650119458

PÓLIZA No: 465- 47- 994000002112 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO	COD. AGENCIA: 465	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>12</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	18	12	2020
DIA	MES	AÑO						
18	12	2020						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>12</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	18	12	2020
DIA	MES	AÑO						
18	12	2020						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CESAR ANTONIO PADRON TORRES	IDENTIFICACIÓN: CC	78.032.075
DIRECCIÓN: TV 9 N 10 A 24	CIUDAD: CERETE, CORDOBA	TELÉFONO: 7746584

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.215.807-2
BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.215.807-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	29/09/2020	06/12/2021	7,274,689.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/09/2020	06/12/2023	14,549,379.60
CALIDAD DEL BIEN	29/09/2020	06/12/2021	7,274,689.80

BENEFICIARIOS
NIT 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

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 LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No.1227 DE 2020 SICO No. 60795 REFERENTE A: SUMINISTRO DE MEZCLA ASFÁLTICA PARA LA VÍA 9003 MONITOS - LORICA SECTOR PR38+0000-PR47+0000, DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 07 DE OCTUBRE DEL 2020.

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REGISTRA ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL DE FECHA 06 DE DICIEMBRE DEL 2020.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****0.00
--	------------------------------	------------------------------------	----------------------	--------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO PARNIDES MANUEL PACHECO PADRON	CLAVE 6771	%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



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADE25780E0BFE7F5A

