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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361619796

PÓLIZA No: 436 - 47 - 994000051025 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PASTO** COD. AGENCIA: 436 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	04	2021	29	04	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CARLOS OSWALDO CHICAIZA PORTILLA** IDENTIFICACIÓN: CC **12.973.670**

DIRECCIÓN: MZ B1 CASA 2 B/BELEN CIUDAD: PASTO, NARIÑO TELÉFONO: 3007636423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.807.338-3**

BENEFICIARIO: **POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.807.338-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	28/04/2021	31/03/2022	4,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/04/2021	30/11/2024	1,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/04/2021	30/11/2022	4,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 900807338 - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO

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 DE CONTRATO DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA No.PN MEPAS MIC 020 2021 EL CUAL TIENE POR OBJETO; SERVICIOS DE MANTENIMIENTO GENERAL DE EQUIPOS DE OFICINA RECARGAS DE TINTAS Y TONER LASER PARA IMPRESORAS DE LA POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO, DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO DISTRITO ESPECIAL DE POLICIA TUMACO Y DISTRITO ESPECIAL DE POLICIA TUQUERRES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****9,000,000.00	$ **********46,066	$*****9,000.00	$ *******10,462	$ **********65,528

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SIO LTDA	7777	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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000436161979

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB2679090EF57956

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FM-ADMI-14