

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4650286422**

PÓLIZA No: 465- 47- 994000005168 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO**

COD. AGENCIA: **465** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
02 02 2022
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
02 02 2022
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CONGREGACION DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA
FAMILIA PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.506.429-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 24A #43B - 28, QUINTA PAREDES**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **3102723313**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.235-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.235-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	28/01/2022	30/06/2023	63,289,988.16
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/01/2022	31/12/2025	63,289,988.16
CALIDAD DEL SERVICIO	28/01/2022	30/06/2023	63,289,988.16

BENEFICIARIOS

NIT 890201235 - DEPARTAMENTO DE SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

↓
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 No.CO1.PCCNTR.3521813 DEL 28 DE ENERO DEL 2022. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON IMPLEMENTACION Y PROMOCION DE ESTRATEGIAS DE DESARROLLO PEDAGOGICO, A CONTRATAR CON LA CONGREGACION HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA FAMILIA- PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR ANTONIA SANTOS DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL PARA LA VIGENCIA 2022.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***189,869,964.48	VALOR PRIMA: \$ *****1,712,471	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****328,220	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,055,691
---	--	--	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO LIGIA ESTHER BLANCO	CLAVE 8120	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO 	%PART 	VALOR ASEGURADO
--	----------------------	------------------------	---	------------------	----------------------------

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000465028642

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADE25780D07FA7A5D



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