

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4402856043**

PÓLIZA No: 440-47-994000024975 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA	COD. AGENCIA: 440	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	
DÍA 15 MES 09 AÑO 2021		DÍA 15 MES 09 AÑO 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: MARCO FIDEL SUAREZ VEGA	IDENTIFICACIÓN: CC 73.126.045
DIRECCIÓN: AV PEDRO HEREDIA 1 33	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO: 3114019500	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE MANIZALES	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.801.053-7
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MANIZALES	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.801.053-7

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	16/04/2021	19/03/2022	58,987,377.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/04/2021	19/09/2024	117,974,755.20
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		176,962,132.80
BENEFICIARIOS			
NIT 890801053 - MUNICIPIO DE MANIZALES			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:			
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. 2104080385, DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES LOCATIVAS PARA EL ESTADO PALOGRANDE DE LA CIUDAD DE MANIZALES.			
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO SE PRORROGAN LOS AMPAROS PARA QUEDAR HASTA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE ACUERDO MODIFICATORIO NO. 3 (PRORROGA NO. 2) AL CONTRATO DE OBRA NO. 2104080385			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN SIN MODIFICAR			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***353,924,265.60	VALOR PRIMA: \$ *****12,121	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****2,303	TOTAL A PAGAR: \$ *****14,424
NOMBRE INTERMEDIARIO HBL SEGUROS LTDA	CLAVE 7412	%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(3020)00000000007000440285604

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADC207A0706FC7B5E



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