

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006610911

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000077998 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA **CABECERA**

COD AGENCIA: 400 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
30 06 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
30 06 2021
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**

IDENTIFICACIÓN NIT **804.000.673-3**

DIRECCIÓN **CRA 36 NO 46-104 BRR SAN PIO**

CIUDAD **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN NIT **800.246.953-2**

BENEFICIARIO **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN NIT **800.246.953-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS

ORDEN DE COMPRA

CUMPLIMIENTO

CALIDAD DEL BIEN

BENEFICIARIOS

NIT 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

28/06/2021

24/02/2022

24,112,642.00

28/06/2021

24/02/2022

24,112,642.00

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 ORDEN DE COMPRA NO.71569 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON Adquirir equipos tecnológicos y periféricos que componen el parque computacional del BPP.

VALOR ASEGURADO TOTAL

\$ ****49,225,296.20

VALOR PRIMA:

\$ *****71,505

GASTOS EXPEDICION

\$ ****15,000.00

IVA

\$ *****16,436

TOTAL A PAGAR

\$ *****102,941

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

LUZ MARINA SERRANO CRUZ

4124

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)00000000007000400661091

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD2207E090EFC775E



