

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3604775522

PÓLIZA No: 360-47-994000022666 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA	COD. AGENCIA: 360	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>13</td> <td>04</td> <td>2022</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	13	04	2022
DIA	MES	AÑO						
13	04	2022						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>04</td> <td>2022</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	13	04	2022
DIA	MES	AÑO						
13	04	2022						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: UNION TEMPORAL 4T	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.448.196-7
DIRECCIÓN: AV BOYACA 53 81 LC 5	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3142999891

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.523.392-1
BENEFICIARIO: UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.523.392-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	08/06/2021	01/12/2022	37,615,006.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	08/06/2021	01/06/2025	18,807,503.40

BENEFICIARIOS
NIT 900523392 - UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC

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 LA ORDEN DE COMPRA NO.70460 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA UNIDAD DE SERVICIO PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC

*** POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ESPECIFICA QUE LA FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO ES EL DIA 13 DE ABRIL DE 2022 *** DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	------------------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS BETA S.A CORREDORES DE SEGR	138	100.00			

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)000000000007000360477552

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDE207C060DFE7857



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