NIT. 860.524.654-6

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





NÚMERO ELECTRÓNICO 4208964975

PÓLIZA No: 420 - 47 - 994000040908 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE	1	COD. AG	ENCIA: 420 RA	АМО: 47					
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIO	ON TIPO	DE IMPRESIÓN:	REIMPRESION		1 1	AÑO 2023	28 EECHA	- 1	AÑO 2024
	DAT	TOS DEL AFIANZ	ADO		CON DE EXPE	DICIOIN	TECHAI	JE IIVIF IXESIX	JIV
NOMBRE:: BENEMERITO CUERI	PO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS	YUMBO		IDENT	TFICACIÓN: I	NIT 8	90.309.	617-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 2 #4 - 2	29	CIUDAD: \	YUMBO, VALLE	DEL CAUC	^L A	Т	ELÉFONO: 6	026651	533
	DATOS [DEL ASEGURADO	Y BENEFICIARIO						
ASEGURADO: MUNICIPIO DE Y	UMBO			IDEN	TFICACIÓN:	NIT 8	90.399.	025-6	
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE Y	UMBO			IDENT	TFICACIÓN:	NIT 8	90.399.	025-6	
		AMPAROS	3						
GIRO DE NEGOCIO: CONVENI	O DE ASOCIACION								
DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO		7	VIGENCIA DES	DE VIGE	NCIA HAS	STA	SUMA	ASEGU	RADA
CUMPLIMIENTO	TOS, PRESTACIONES SOCIALES	E IND	01/02/202 01/02/202		0/04/202 L/12/202			49,082 49,082	
POLIZA DE CUMPLIMIENTO I	DE CONVENIO DE ASOCIACION:								
EL OBJETO DE LA PRESENT OBLIGACIONES A CARGO D 27/01/2023 CELEBRADO E FINANCIEROS PARA LA PI INCENDIOS, LOS PREPARA	TE POLIZA ES GARANTIZAR EN EL CONTRATISTA DERIVADAS NUTRE LAS PARTES, RELACI RESTACION DEL SERVICIO PIVOS Y ATENCION DE RESCULTO DE RESCULTA DEL MUNICON DEL MUNICON DEL MUNICON DEL MUNICON DEL MUNICON DEL MUNICON DEL MUNICO	DE CONVE ONADO CON UBLICO ES CATES EN	ENIO DE ASO AUNAR ESF ENCIAL DE TODAS LAS M	CIACION UERZOS LA GESTI	NO.130- Y RECUR ON INTI	11-03-0 RSOS H EGRAL	001-2023 UMANOS, DEL RI	B, DE FISI ESGO (FECH COS CONTE
VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPE	DICION:	IVA:			TOTAL A PAG	GAR:	
\$ ****40 498 165 40	¢ **********	********		* ****	+40 600			 + 21 0 E	

cuenta

ᇛ

믕

Colombia confirma la información de los

Solidaria

\$ VALOR ASEGURADO TOTAL: ****40,498,165.40	VALOR PRIMA \$ *********26		GASTOS EXPEDICION: \$********0.00	IVA: \$ ******49,620	\$	TOTAL A PAGAR: **********310,778
NOMBRE INTERMED	IARIO CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGU	RO CEDIDO %PAF	RT	VALOR ASEGURADO

YUMBO SEGUROS LTDA 7991 100.00

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y EL ALEMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMBECCILA O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE, DE COSTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMBENTE PARA SER CONTACTAD DO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMBECCALES, DE CORRANZA ENTERPENDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO; Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICAS DUE DESEE CAMBINER EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO; GESTIONDECATTERA GISOLIDARIA.COMO, O, PARA FINES COMBECALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMECCIAL GONDA A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalcient/#/logii

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILAZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INNIERBENTES A LAS ACTURIDADES COMENCIALES Y PORMOCIONALES, POR ORDOCIONALES, POR ORDOCIONALES DA LOS DATOS EN ACTIVIDADES COMENCIALES A LOS DATOS EN ACTIVIDADES COMENCIALES A POR COMOCIONALES A LOS DATOS EN ACTIVIDADES COMENTA PUBLICA DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES COMENCIALOS POR CONTROLOS AND A CON

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 TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CADA20700606F47E5A

FÍRMA ASEGURADOR



RES.2509 DIC/93

GRAN CONTRIBUYENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000040908 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS YUMBO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.309.617-1

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

TEXTO DE LA POLIZA

===ANEXO ACLARATORIO===

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA VALOR SEGÚN OTROSI No. 01-2023 FIRMADO EL DIA 23/02/2023 AL CONVENIO DE ASOCIACION No. 130-11-03-001-2023.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.