PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN - PATRICLSUSP02V4





RETENCION EN LA FUENTE

6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR

REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA

RES.2509 DIC/93

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4403072228

NOMBRE::

será

cuenta

e

Center

흥

le

clientes <u>8</u>

confirma la información de

Colombia

용 Solidaria PÓLIZA No: 440 - 47 - 994000028111 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA COD. AGENCIA: 440 DIA MES AÑO MES AÑO TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION 07 12 2023 07 12 2023

DATOS DEL AFIANZADO

ABB CONSULTING S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.581.477-6

TELÉFONO: 6430816 DIRECCIÓN: CL 29 25 13 OF 501 ED BRP BUSI CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO IDENTIFICACIÓN: TRANSCARIBE S.A. NIT 806.014.488-5

BENEFICIARIO: TRANSCARIBE S.A. IDENTIFICACIÓN: 806.014.488-5 NIT

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA AMPAROS SUMA ASEGURADA CONTRATO

CUMPLIMIENTO

07/12/2023 24/07/2024 7,095,136.80 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 07/12/2023 24/04/2024 2,365,045.60

BENEFICIARIOS

NIT 806014488 TRANSCARIBE S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA*

OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO.TC-DC-003-2023 , DE FECHA 7 DE DICIEMBRE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : PARA LA REALIZACIÓN DE PERITAJE
FINANÇIERO DEL CONTRATO TC-LPN-005-2010 CELEBRADO CON EL CONCESIONARIO DE RECAUDO COLCARD EN SU COMPONENTE DE GESTIÓN DE RECAUDO

\geq						=
	VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	
\$	*****9,460,182.40	\$ ********48,312	\$****15,000.00	\$ ******12,029	\$ ********75,341	

NOMBRE INTERMEDIARIO NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO VALOR ASEGURADO CLAVE %PART %PAR1 PROGRESO LTDA 100 00 2834

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, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL DEJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VINCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO//ENLACES-DE-INTERES/POLÍTICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO.

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



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

