Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

112

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5150676723

PÓLIZA No: 515-47-994000007786 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: SABANETA | COD. AGENCIA: 515 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA | TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	28	10	2019
FECHA DE IMPRESIÓN	28	10	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS | IDENTIFICACIÓN: NIT 811.039.280-7

DIRECCIÓN: CR 43 52 50 | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 2394676

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	10/04/2019	10/06/2020	13,407,333.30

BENEFICIARIOS
NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

CLAUSULADO:
21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI - 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

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 CONVENIO No. 4600080423 DE 2019, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO:

CONVENIO DE ASOCION PARA DESARROLLAR EL PROYECTO DE LA RED DE CREACION ESCENICA CUIDAD DE MEDELLIN. PROCESO 5 (ENFASIS EN DRAMATURGIA CONTEMPORANEA).
==========
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LA MODIFICACION 01 AL CONVENIO No. 4600080423 DE 2019, SE REALIZA LA SIGUIENTE MODIFICACION:

- SE REALIZA ADICION EN VALOR DE $20.833.333, PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $134.073.333
- SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA, QUEDANDO ASÍ LA FECHA INICIAL EL DIA 10 DE ABRIL DE 2019.

- DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR, SIN MODIFICAR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****13,407,333.30	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PROJECT SEGUROS LTDA	8995	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)000000000007000515067672

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD92578080DFE7B56

22239036

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/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE