

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
6601120006**

**PÓLIZA No: 660- 47- 994000020502 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR**

COD. AGENCIA: **660** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **11** MES **03** AÑO **2022**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **11** MES **03** AÑO **2022**  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **FUNDACION SONRISAS DEL PACIFICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.106.428-1**

DIRECCIÓN: **CR 62 BIS MZ 4 CS 8 URB. NUEVA BUENAVENTURA** CIUDAD: **BUENAVENTURA, VALLE**

TELÉFONO: **3166052927**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL VALLE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL VALLE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

**GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO                                      |                |                |                |
| CUMPLIMIENTO                                  | 11/03/2022     | 30/06/2023     | 5,767,284.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 11/03/2022     | 31/12/2025     | 2,883,642.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                          | 11/03/2022     | 30/06/2023     | 14,418,210.00  |

**BENEFICIARIOS**

NIT 899999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL VALLE**

**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 CONTRATO DE SUMINISTROS N°.C01.PCCNTR. 3598585, DE FECHA 09/03/2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALIMENTACION CONSISTENTE EN DESAYUNOS Y ALMUERZOS PARA TRABAJADORES OFICIALES ACTIVOS DEL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA,VIGENCIA 2022.

|                                                       |                                        |                                              |                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ****23,069,136.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****111,941</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$****15,000.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****24,119</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****151,059</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

|                                                              |                      |                        |                                             |                  |                            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br><b>LEYDI FRANCISCA CAICEDO ARIAS</b> | CLAVE<br><b>7433</b> | %PART<br><b>100.00</b> | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO<br><b></b> | %PART<br><b></b> | VALOR ASEGURADO<br><b></b> |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------------------|

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000660112000

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

C8DE20790E0DFC7E5F



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE