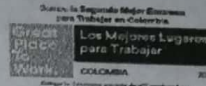
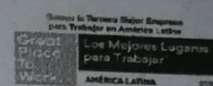


**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3803778830**

**PÓLIZA No: 380-47-994000092610 ANEXO: 0**

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>KENNEDY</b>    | COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47          |
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b> | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |
| DIA: 11 MES: 01 AÑO: 2019             | DIA: 11 MES: 01 AÑO: 2019           |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                   | FECHA DE IMPRESIÓN                  |

|                                             |                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL AFIANZADO</b>                  |                                        |
| NOMBRE: <b>NATALIA GOMEZ MADRIGAL</b>       | IDENTIFICACIÓN: CC <b>1042.762.099</b> |
| DIRECCIÓN: <b>CL 10 25 A 45 MONTANITA 1</b> | CIUDAD: <b>YARUMAL, ANTIOQUIA</b>      |
|                                             | TÉLEFONO: <b>8536185</b>               |

|                                                                             |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>                                   |                                          |
| ASEGURADO: <b>AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN</b>    | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.477.169-8</b> |
| BENEFICIARIO: <b>AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.477.169-8</b> |

|                |
|----------------|
| <b>AMPAROS</b> |
|----------------|

|                                                                        |                                              |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| GIRO DE NEGOCIO: <b>CONTRATO</b>                                       |                                              |
| DESCRIPCION AMPAROS                                                    | VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA |
| CONTRATO CUMPLIMIENTO                                                  | 15/01/2019 15/05/2020 8,628,573.40           |
| BENEFICIARIOS                                                          |                                              |
| NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN |                                              |

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:  
**\*\*\*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 CONTRATO ARN NO.637, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON

PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN DE LA ARN EN EL ACCESO A LOS BENEFICIOS SOCIALES Y ECONÓMICOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LA EJECUCIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON EL OBJETO DE LA ENTIDAD.

**\*\*CLAUSULA DE RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO: EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURRENCIA DEL SINIESTRO\*\*\*\*\***

|                                                     |                                |                                        |                                  |                                  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****8,628,573.40      | VALOR PRIMA:<br>\$ *****45,037 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****9,000.00 | IVA:<br>\$ *****10,267           | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****64,304 |
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>JESUS ALFREDO FRANCO TORRES | CLAVE<br>5639                  | %PART<br>100.00                        | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART<br>VALOR ASEGURADO         |

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000380377883

**FIRMA TOMADOR**

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

CDD0207B0808F4765C

