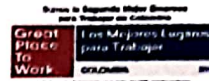
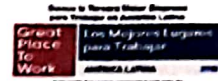


PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3803809098

PÓLIZA No: 380-47-994000094511 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY**

COO.AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
01 02 2019
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
01 02 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MILEN DAYANY ARIAS PERDOMO**

IDENTIFICACIÓN: CC **1032.378.458**

DIRECCIÓN: **MANZANA 35 CASA 10. BARRIO CIUDADELA SIMON** CIUDAD: **IBAGUE, TOLIMA**

TÉLEFONO: **3133697904**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.477.169-8**

BENEFICIARIO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.477.169-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO CUMPLIMIENTO

04/02/2019

04/02/2020

3,688,740.00

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.1022 , CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON

PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DESARROLLADOS EN EL MARCO DE LA POLÍTICA NACIONAL DE REINCORPORACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA (PNRSE) Y PROGRAMA DE REINCORPORACIÓN DE LOS EX INTEGRANTES DE LAS FARC-EP.

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****3,688,740.00

VALOR PRIMA:
\$ *****25,083

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****9,000.00

IVA:
\$ *****6,476

TOTAL A PAGAR:
\$ *****40,559

NOMBRE INTERMEDIARIO
JESUS ALFREDO FRANCO TORRES

CLAVE
5639

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

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 servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



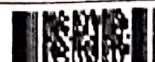
(416)7701881000019(8020)00000000007000380380908

FIRMA TOMADOR

Milen Dayany Arias p.

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

CLIENTE



CDD0207B070FF57E56

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 21609 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE