

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3803841679

PÓLIZA No: 380-47-994000095823 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY**

COD AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION SIN COBRO DE PRIMA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA: 14 MES: 03 AÑO: 2019
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA: 14 MES: 03 AÑO: 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ARLEY ANDRES SANCHEZ MORALES**

IDENTIFICACIÓN CC: **80.157.522**

DIRECCIÓN: **CARRERA 78F # 6-50 SUR**

CIUDAD:

TELÉFONO: **3188320937**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **NACION-PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA-DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA**

IDENTIFICACIÓN NIT: **900.382.496-2**

BENEFICIARIO: **NACION-PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA-DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA**

IDENTIFICACIÓN NIT: **900.382.496-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

04/03/2019

03/01/2023

1,724,023.60

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

04/03/2019

03/01/2023

862,011.80

CALIDAD DEL SERVICIO

04/03/2019

03/01/2023

1,724,023.60

BENEFICIARIOS

NIT 900382496 - NACION-PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA-DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

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 PRESTACION DE SERVICIO NO.003 DE 2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS INSTALACIONES DEL PARQUE NACIONAL NATURAL SUMAPAZ, EN LAS SEDES LOS PINOS- LOCALIDAD 20 (SUMAPAZ) Y EL MUNICIPIO DE PASCA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL TOMADOR: LAVADO, LIMPIEZA Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES MPI S.A.S-LA LIMPI S.A.S NIT.900.643.889-4, EN LA CARATULA DE LA POLIZA APARECERA EL REPRESENTANTE LEGAL ARLEY ANDRES SANCHEZ MORALES CC.80.157.522.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****0.00	VALOR PRIMA \$ *****0	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0
---------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO HELEN PATRICIA ZARATE CANCELADO	CLAVE 9141	%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.

Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT. 860.524.854-6



FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000380384167

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá
CDD02078070BF9765B

CLIENTE



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. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE