

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4005106366**

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000059337 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>10</td> <td>2018</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	02	10	2018
DIA	MES	AÑO						
02	10	2018						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>10</td> <td>2018</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	03	10	2018
DIA	MES	AÑO						
03	10	2018						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DEISY FALENA ARGUELLO RODRIGUEZ	IDENTIFICACIÓN: CC 1098.697.873
DIRECCIÓN: CL 18 6 50 VENVENETO CA 96	CIUDAD: PIEDRECUESTA, SANTANDER
	TELÉFONO: 3214971600

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN: NIT 806.005.775-6
BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN: NIT 806.005.775-6

AMPAROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	20/09/2018	28/02/2019	2,023,600.00
CALIDAD DEL BIEN	20/09/2018	30/04/2019	5,059,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 806005775 - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ATLANTICO

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 DE CONTRATO NO. 005-072-2018, DE FECHA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE UNIFORMES CORPORATIVOS, CAMISETAS TIPO POLO, PANTALONETAS, SUETERES MANGA LARGA, GORRAS Y PAVAS, ELEMENTOS DE RECORDACION DE MARCA Y PUBLICIDAD, ELEMENTOS DE ESTIMULOS, ANCLAS Y ESCAFANDRAS CON DESTINO AL DEPARTAMENTO DE BUCEO Y SALVAMENTO (LOTE 1).

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****7,082,600.00	VALOR PRIMA: \$ *****23,019	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****7,224	TOTAL A PAGAR: \$ *****45,243
---	---------------------------------------	--	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO ISBELIA ARGUELLO RINCON	CLAVE 1804	%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



(415)7701861000019(8020)000000000007000400510636

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD8207D0E0FFA7D59



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