



NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V3NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6002513882

PÓLIZA No: 600-47-994000049819 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA

COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
24 01 2018
FECHA DE EXPEDICIÓNDIA MES AÑO
24 01 2018
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: MARCELA GONZALEZ PINEDA

IDENTIFICACIÓN: CC 52.049.162

DIRECCIÓN: KR 18 N 183 50 APTO 1004 ED FORTENOVO BR
BERVENA

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 0

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MDN-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE
USAQUEN-CENAC USAQUEN

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.131.070-1

BENEFICIARIO: MDN-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE
USAQUEN-CENAC USAQUEN

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.131.070-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/02/2018	11/06/2019	864.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/02/2018	11/06/2019	864.000.00

BENEFICIARIOS

NIT 800131070 - MDN-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN-CENAC USAQUEN

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 SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 195 - CENAC USAQUEN-2018., DE FECHA 22.01.2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL CONTRATISTA: a nombre propio y de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación, ni relación laboral virtud del presente contrato, se obliga a prestar sus servicios PROFESIONALES como ECONOMISTA ESPECIALISTA EN CONTRATACION ESTATAL CAPACITANDO EN PLANEACION Y EJECUCION PRESUPUESTAL Y CONTRATACION ESTATAL a los alumnos de la ESCUELA DE ARMAS COMBINADAS DEL EJERCITO

NOTA: LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIE AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****1,728,000.00	\$ *****16,100	\$****15,000.00	\$ *****5,909	\$ *****37,008

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ANA MAYERLY GALVIS HERNANDEZ	555	100.00			

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)00000000007000600251388

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE