

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3804103590

PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000101616 ANEXO: 0

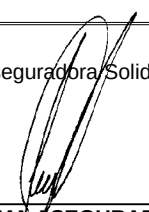
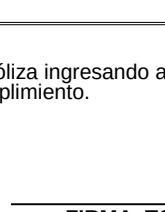
AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY	COD. AGENCIA: 380	RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>01</td> <td>2020</td> <td>15</td> <td>01</td> <td>2020</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	15	01	2020	15	01	2020	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO															
15	01	2020	15	01	2020															
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																	

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: MONICA LUCIA SARMIENTO OLARTE	IDENTIFICACIÓN: CC 63.511.649
DIRECCIÓN: CL 143 26 2 TO B APTO 602	CUIDAD:
	TELÉFONO: 3222541637

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EDIFICIO ONIX SAN PEDRO	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.744.169-3
BENEFICIARIO: EDIFICIO ONIX SAN PEDRO	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.744.169-3

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	15/01/2020	15/05/2021	9,110,095.00
BENEFICIARIOS			
NIT 900744169 - EDIFICIO ONIX SAN PEDRO			
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.808 , CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales para la asesoría y acompañamiento a la población objeto de atención de la ARN particularmente del proceso de reintegración especial de justicia y paz, en el acceso a los beneficios sociales y económicos definidos en la normatividad vigente, los procedimientos y métodos de operación establecidos por la Entidad.			
****CLAUSULA DE RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO: EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURRENCIA DEL SINIESTRO****			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,110,095.00	VALOR PRIMA: \$ *****40,030	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****9,316	TOTAL A PAGAR: \$ *****58,345
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	 FIRMA TOMADOR

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

