

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3002992984

PÓLIZA No: 300-47-994000014128 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: ARMENIA

COD. AGENCIA: 300 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	05	2020	08	05	2020
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: JOHAN DAVID LOPEZ CORTES

IDENTIFICACIÓN: CC 9.739.798

DIRECCIÓN: KR 19 23 NORTE 95 CA 18 LAURELES

CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO

TELÉFONO: ,

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC"
ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.039.670-5

BENEFICIARIO: EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC"
ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.039.670-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

07/05/2020
07/05/2020

30/09/2021
30/09/2021

3,750,000.00
3,750,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 830039670

- EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC" ARMENIA

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 COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA NRO 149 -DIGSA - CENACARM -2020, DE FECHA 7 DE MAYO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS BENEFICIARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS 08 GRUPO 1 ARMENIA.

EMISION ORIGINAL CONDICIONES GENERALES

ESTA POLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI v.4
15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

EL CLAUSULADO PUEDE SER CONSULTADO EN LA WEB EN EL LINK:
<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/seguros-para-ti/clausulados-de-productos.aspx>

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ *****7,500,000.00

VALOR PRIMA:

\$ *****36,000

GASTOS EXPEDICION:

\$*****9,000.00

IVA:

\$ *****8,550

TOTAL A PAGAR:

\$ *****53,550

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

RODRIGO GIL GALLEGO

9322

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.



(415)7701861000019(8020)00000000007000300299298

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD8207A0606FE7757

