

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802346785

PÓLIZA No: 480-47-994000036296 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUE	COD. AGENCIA: 480	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>11</td> <td>2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	08	11	2019
DIA	MES	AÑO						
08	11	2019						
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>11</td> <td>2019</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	08	11	2019
DIA	MES	AÑO						
08	11	2019						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ	IDENTIFICACIÓN: CC 93.294.967
DIRECCIÓN: CL 60 7 A 13 SAN JERONIMO CA 15	Ciudad: IBAGUE, TOLIMA
TELÉFONO: 3103220745	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE "IMDRI"	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.406.856-6
BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE "IMDRI"	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.406.856-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	10/01/2019	06/05/2020	4,236,000.00
BENEFICIARIOS NIT 900406856 - INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE "IMDRI"			

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 NO.041 DE FECHA 10 DE ENERO DE 2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR PARA REALIZAR LA PROMOCION, ORGANIZACION Y EJECUCION DE LA CICLOVIA EN DESARROLLO DEL PRORGAMA ACTIVIDAD FISICA CON CORAZON SALUDABLE.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA LA MODIFICACION DE LA VIGENCIA Y EL VALOR DE LA GARANTIA DE ACUERDO A ADICION No 1 DE FECHA 08 DE NOVIEMBRE DE 2019

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,236,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,460	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****1,417	TOTAL A PAGAR: \$ *****8,878
NOMBRE INTERMEDIARIO GLORIA YANETH MORA LOZANO	CLAVE 6579	%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



(415)7701861000019(8020)00000000007000480234678

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá
CAD0207A0B08FF7E5B

CLIENTE

