

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3260341387**

PÓLIZA No: 326- 47- 994000005297 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA EL PRADO**

COD. AGENCIA: **326** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **29** MES **09** AÑO **2020**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **29** MES **09** AÑO **2020**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SERFAR LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.161.924-5**

DIRECCIÓN: **CL 91 46 141**

CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TELÉFONO: **3112780**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	25/09/2020	30/04/2021	18,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	25/09/2020	31/12/2023	4,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	25/09/2020	30/04/2021	18,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

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 C01.PCCNTR.1866789, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE DOS (2) ENTIDADES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE MEDICINA DOMICILIARIA QUE DEMANDEN LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO DURANTE LA VIGENCIA 2020, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS CLÍNICOS REQUERIDOS POR CADA PACIENTE Y PRESCRITO POR EL MÉDICO TRATANTE.

CLAUSULADO CUMPLIMIENTO ESTATAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D001
15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****40,500,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****216,592	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****44,002	TOTAL A PAGAR: \$ *****275,594
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO MERCADEO VIDA Y SEGUROS ASESORES DE	CLAVE 8332	%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)000000000007000326034138

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDA26780C0BF7D57

