

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401169072

PÓLIZA No: 540-47-994000011114 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA**

COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESIÓN**

DIA MES AÑO
26 10 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
26 10 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **GILBERTO GAMBOA BLANDON**

IDENTIFICACIÓN: CC **4.807.126**

DIRECCIÓN: **CL 24 5 5 BR YESCA GARNDE**

CIUDAD: **QUIBDO, CHOCO**

TELÉFONO: **3147084404**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCIÓN AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA
02/03/2020 12/04/2021

SUMA ASEGURADA
2,976,000.00

CUMPLIMIENTO

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

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. CO1.PCCNTR.1415333, DE FECHA 02/03/2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL DE UN (1) INSTRUCTOR PARA ATENDER PROCESOS DE FORMACION EN LA MODALIDAD COMPLEMENTARIA PARA POBLACION DESPLAZADA EN EL PROGRAMA DE MOTORES FUERA DE BORAD EN EL CRNIB.

****TEXTO ACLARATORIO****

SE REALIZA AJUSTE A LOS VALORES Y VIGENCIAS ASEGURADAS ARRIBA CITADAS SEGUN ACTA DE ADICION N°1. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,976,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,337	GASTOS EXPEDICION: \$*****5,000.00	IVA: \$ *****1,204	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,541
NOMBRE INTERMEDIARIO AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	CLAVE 9165	%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)00000000007000540116907

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



CBDC20790D0EFB785C