

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3804102394**

**PÓLIZA No: 380-47-994000101500 ANEXO: 1**

|                                     |                                     |                                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------|-----------|-------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>KENNEDY</b>  | COD. AGENCIA: <b>380</b>            | RAMO: <b>47</b>                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>PRORROGA</b> | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>08</b></td> <td><b>12</b></td> <td><b>2020</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>08</b> | <b>12</b> | <b>2020</b> |
| DIA                                 | MES                                 | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>08</b>                           | <b>12</b>                           | <b>2020</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                     |                                     | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>08</b></td> <td><b>12</b></td> <td><b>2020</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>08</b> | <b>12</b> | <b>2020</b> |
| DIA                                 | MES                                 | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>08</b>                           | <b>12</b>                           | <b>2020</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                     |                                     | FECHA DE EXPEDICIÓN                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |

**DATOS DEL AFIANZADO**

|                                            |                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE: <b>JOSE JOSE DOMINGUEZ MERCADO</b> | IDENTIFICACIÓN: CC <b>92.538.260</b> |
| DIRECCIÓN: <b>KR 19 24 A 93 B MANGA</b>    | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b>    |
|                                            | TELÉFONO: <b>3002658475</b>          |

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

|                                                                             |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN</b>    | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.477.169-8</b> |
| BENEFICIARIO: <b>AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.477.169-8</b> |

**AMPAROS**

**GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO**

| DESCRIPCION AMPAROS                                                                  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO                                                                | 15/01/2020     | 01/06/2021     | 9,437,403.80   |
| BENEFICIARIOS NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN |                |                |                |

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL MODIFICATORIO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA TRAMITADO POR LA ENTIDAD, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO TAL Y COMO SE MUESTRA EN LA PARTE SUPERIOR, LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN IGUAL\*\***

**\*\*\*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.363, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales en el Grupo Territorial asignado para el acompañamiento, atención y gestión de beneficios a la población objeto de la ARN que se encuentren de manera dispersa en el territorio nacional, en cabeceras municipales, zonas urbanas o contextos dispersos.**

**\*\*\*\*CLAUSULA DE RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO: EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURRENCIA DEL SINIESTRO\*\*\*\***

|                                                       |                                      |                                              |                              |                                         |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ *****9,437,403.80</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****5,000</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$*****5,000.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****1,900</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****11,900</b> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                            |                      |                        |                                  |       |                 |
|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br><b>JESUS ALFREDO FRANCO TORRES</b> | CLAVE<br><b>5639</b> | %PART<br><b>100.00</b> | 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](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000380410239

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDD0207C0C07F97D5C

