

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3804438616**

**PÓLIZA No: 380- 47- 994000111078 ANEXO: 0**

|                                       |                                     |                                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------|-----------|-------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>KENNEDY</b>    | COD. AGENCIA: <b>380</b>            | RAMO: <b>47</b>                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b> | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>16</b></td> <td><b>01</b></td> <td><b>2021</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>16</b> | <b>01</b> | <b>2021</b> |
| DIA                                   | MES                                 | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>16</b>                             | <b>01</b>                           | <b>2021</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                       |                                     | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>16</b></td> <td><b>01</b></td> <td><b>2021</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>16</b> | <b>01</b> | <b>2021</b> |
| DIA                                   | MES                                 | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>16</b>                             | <b>01</b>                           | <b>2021</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                       |                                     | FECHA DE EXPEDICIÓN                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |

**DATOS DEL AFIANZADO**

|                                                |                                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE: <b>HUGO DIONISIO RODRIGUEZ PARADA</b>  | IDENTIFICACIÓN: CC <b>8.782.855</b> |
| DIRECCIÓN: <b>ANTIGUO ETCR-EL CERAL -CAUCA</b> | CIUDAD: <b>BUENOS AIRES, CAUCA</b>  |
|                                                | TELÉFONO: <b>3153224362</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 DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| DESCRIPCION AMPAROS                                                                  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO                                                                | 19/01/2021     | 19/05/2022     | 6,529,920.00   |
| BENEFICIARIOS NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN |                |                |                |

**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 ARN No. 997, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestar con plena autonomía técnica los servicios personales para apoyar el Grupo Territorial designado en las gestiones de implementación y seguimiento a los planes, programas y proyectos desarrollados en el marco de la Política Nacional de Reincorporación Social y Económica (PNRSE) de los ex integrantes de las FARC-EP, así como en la ruta de reincorporación, en concordancia con lo dispuesto por el Consejo Nacional de Reincorporación y orientaciones de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización.

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

|                                                       |                                       |                                              |                              |                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ *****6,529,920.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****39,913</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$*****9,000.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****9,293</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****58,206</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)000000000007000380443861

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDD0207C0B0CF4785E



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE