

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3803613037

PÓLIZA No: 380-47-994000088646 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA **KENNEDY**

COD AGENCIA **380** RAMO **47**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESION **IMPRESION**

DIA **27** MES **06** AÑO **2018**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **28** MES **06** AÑO **2018**
FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE **PAULA ANDREA CAICEDO GALLEGO**

IDENTIFICACIÓN CC **34.329.159**

DIRECCIÓN **CL 34 NORTE 10 38 APTO 402 B CAMPO BELLO**

CIUDAD **POPAYAN, CAUCA**

TELÉFONO **8371562**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN**

IDENTIFICACIÓN NIT **900.477.169**

BENEFICIARIO **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN**

IDENTIFICACIÓN NIT **900.477.169**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE **03/07/2018** VIGENCIA HASTA **03/05/2019**

SUMA ASEGURADA
5,317,453.40

BENEFICIARIOS

NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

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 ARN No. 1227, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestar con plena autonomia técnica y administrativa sus servicios profesionales para apoyar la gestión interinstitucional para la generación de espacios de inclusión y participación de la población objeto de atención, así como el posicionamiento de la política de reincorporación en cada una de los municipios y ciudades de cobertura.

CLAUSULA DE RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO: EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURENCIA DEL SINIESTRO

VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ *****5,317,453.40

VALOR PRIMA
\$ *****20,372

GASTOS EXPEDICION
\$ *****9,000.00

IVA
\$ *****5,581

TOTAL A PAGAR
\$ *****34,953

NOMBRE INTERMEDIARIO
JESUS ALFREDO FRANCO TORRES

CLAVE
5639

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la pagina www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000380361303

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



CDD0207B090EFF7E5C

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 DIO/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE