FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA				**COMPROBANTE**	
NIT: 900.789.090 - 4				**DE EGRESO No**	
CONTRATO 314					
Ciudad	**Barranquilla**	**Fecha**	**30/09/2020**	**Valor**	**$ 56.075,00**
Paguese a:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			CC o NIT No	**860.524.654-6**
Por Concepto De	POLIZA ADICION DE CONTRATO 99400000871 56.075,00				
TOTAL			**56.075,00**		
Las suma de:	CINCUENTA Y SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/L				
IMPUTACION				**TRANSFERENCIA**	**X** **EFECTIVO**
CUENTA		**DEBITO**	**CREDITO**		
Preparado	**Revisado**	**Contabilizado**			
				Recibe: Firma y Cedula	

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3260304690

PÓLIZA No: 326 - 47 - 994000004871 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA EL PRADO** COD AGENCIA: 326 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	30	09	2020
FECHA DE IMPRESIÓN	30	09	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.789.090-4**

DIRECCIÓN: CARRERA 22 E #64 - 15 CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3005674134

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/03/2020	30/05/2021	44,971,139.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/03/2020	30/11/2023	44,971,139.40
CALIDAD DEL SERVICIO	29/03/2020	30/05/2021	44,971,139.40

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA VALOR DEL CONTRATO SEGUN ADICION No. 01 DEL CONTRATO LO DEMAS TERMINOS QUEDAN IGUALES.

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 DE CONTRATO NO. 0314-2020, DE FECHA 29-03-2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, EN CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EN EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA – FAMI, EN CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****5,876,815.80	$ **********47,122	$*********0.00	$ ********8,953	$ **********56,075

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CONSTRUYENDO SEGUROS LTDA	8760	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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000326030469

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDA26780C0BFD785E

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Scanned by TapScanner