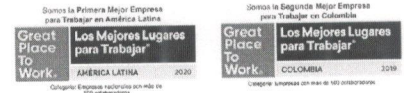


PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5500684112

PÓLIZA No: 550 - 47 - 994000013875 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **APARTADO**

COD. AGENCIA: 550 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
15	02	2021

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
15	02	2021

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JUAN CARLOS MOSQUERA**

IDENTIFICACIÓN: CC **71.373.625**

DIRECCIÓN: **CRA 49 49 73**

CIUDAD: **APARTADO, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **8280072**

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE **15/02/2021** VIGENCIA HASTA **16/04/2022**

SUMA ASEGURADA
3,926,000.00

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

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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. COL.PCCNTR 2261348, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGRO INDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.

CONDICIONADO GENERAL: **21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI**

NT: NOTA TECNICA: **15/08/2017-1502-NT-P-05-P-020817005018000**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,926,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****18,285	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****5,184	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,470
---	---------------------------------------	--	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO WILLINGTON CRUZ ARBOLEDA	CLAVE 7716	%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)00000000007000550068411

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDD20780907F87F5E

