Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3803634652

PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000089224 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	07	2018	23	07	2018

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: HERMIDES LINARES MONTIEL IDENTIFICACION: CC 96.360.855

DIRECCIÓN: VEREDA MIRAVALLE CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA TELÉFONO: 3212162309

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN IDENTIFICACION: NIT 900.477.169-8

BENEFICIARIO: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN IDENTIFICACION: NIT 900.477.169-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	23/07/2018	02/05/2019	2,186,720.00

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. 1520 , CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Promover la implementación del proceso de reincorporacion mediante el desarrollo de acciones a nivel comunitario con la población de excombatientes de las FARC y población en los espacios de incidencia del Consejo Territorial designado, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Consejo Nacional de Reincorporación (CNR) y los Consejos Territoriales de Reincorporación (CTR), en concordancia con las gestiones y acciones de implementación definida por la Agencia para la Reincorporación y Normalización (ARN).

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,186,720.00	$ **********20,345	$*****9,000.00	$ ********5,576	$ **********34,921

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JESUS ALFREDO FRANCO TORRES	5639	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)000000000007000380363465

FIRMA ASEGURADOR

Hermides Linares Montiel
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD0207B090CF8785A

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 2530 DIC/93 REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6811 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Yerli Yesenia Gomez Polania

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: lunes, 23 de julio de 2018 8:50 a. m.
Para: Yerli Yesenia Gomez Polania
Asunto: Confirmación Transacción CUS 354757017

DATOS DEL PAGO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:6464330 ext. 1881

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

No. Pago:	38036346520
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	23/07/2018
Ticket ID:	38036346520
Transacción/CUS:	354757017
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	34921.12
Total Iva:	0