

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6600999426

PÓLIZA No: 660-47-994000017888 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR**

COD. AGENCIA: 660 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
26 03 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
26 03 2021
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **LABORATORIO DE ALIMENTOS Y SIMILARES MICROQUIM S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.330.807-1**
DIRECCIÓN: **CR 28 6 88** CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: **5147000**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **805.012.451-0**
BENEFICIARIO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **805.012.451-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	24/03/2021	20/04/2022	875,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/03/2021	20/12/2022	750,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 805012451 - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

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 LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA No. 012-017-2021, DE FECHA 24 DE MARZO DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE EXAMENES DE EVALUACION MEDICA PRE-OCUPACIONAL O DE PRE-INGRESO, OCUPACIONALES PERIODICAS (PROGRAMADAS O POR CAMBIO DE OCUPACION), POST-INCAPACIDAD O REINTEGRO Y MEDICA POST-OCUPACIONAL O DE EGRESO Y SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO EN EL COMEDOR DE TROPA, SERVITIENDA Y CAD"S DE LA REGIONAL PACIFICO GRUPO 2.

*** NOTA ACLARATORIA ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL NUMERO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 012-011-2021. ASEGURADORA SOLIDARIA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0.00	\$ *****0	\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PAULA ANDREA TELLO GIRALDO	9033	100.00			

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)000000000007000660099942

FIRMA TOMADOR

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



C8DE20780606F57A59

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIO/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE