

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5100961522

PÓLIZA No: 510-47-994000013513 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA **RIONEGRO**

COD AGENCIA **510** RAMO **47**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN **REIMPRESION**

DIA **28** MES **01** AÑO **2021**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **28** MES **01** AÑO **2021**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE **RUBEN DARIO GALLO BLANDON**

IDENTIFICACIÓN CC **98.668.646**

DIRECCIÓN **CL 93 42 B 68**

CIUDAD **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO **3137148587**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA**

IDENTIFICACIÓN NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA**

IDENTIFICACIÓN NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCIÓN AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

28/01/2021

17/04/2022

4,173,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. COL.PCCNTR.2184487, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL PRESENCIAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4,173,000.00	VALOR PRIMA \$ *****28,000	GASTOS EXPEDICION \$ *****9,000.00	IVA \$ *****7,030	TOTAL A PAGAR \$ *****44,030
---	-------------------------------	---------------------------------------	----------------------	---------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO MAPIO DE JESUS VALENCIA CARDONA	CLAVE 3814	%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



(418)7701861000019(8020)00000000007000510096152

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD920780609FD7B5D

