

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5002309887**

**PÓLIZA No: 500- 47- 994000020551 ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES**

COD. AGENCIA: **500** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **11** MES **06** AÑO **2021**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **11** MES **06** AÑO **2021**  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **IPSOS NAPOLEON FRANCO Y CIA SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.319.494-5**

DIRECCIÓN: **CLL 74 NO.11-81 PSO 5**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **(1)3769400**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MINISTERIO DEL DEPORTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.306-8**

BENEFICIARIO: **MINISTERIO DEL DEPORTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.306-8**

**AMPAROS**

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

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO                         | 23/11/2020     | 17/12/2021     | 48,383,600.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 23/11/2020     | 17/08/2024     | 24,191,800.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                          | 23/11/2020     | 17/12/2021     | 48,383,600.00  |

BENEFICIARIOS  
NIT 899999306 - MINISTERIO DEL DEPORTE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

\*\*SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN MODIFICACIÓN No. 3 CONTRATO DE CONSULTORIA No. CCS-1115-2020

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 CONSULTORIA NO. CCS-1115-2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONSTRUIR LINEAMIENTOS ORIENTADORES A NIVEL TÉCNICO Y DE GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA DISMINUCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SEDENTARIOS EN COLOMBIA, POR MEDIO DE DOCUMENTOS DE ORIENTACIÓN Y REFERENCIA

LA PRESENTE POLIZA SE REGULA POR EL CLAUSULADO DE CONDICIONES GENERALES GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015, NUMERO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D001 V.4 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000.

|                                                       |                                       |                                           |                              |                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ***120,959,000.00</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****33,935</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$ *****0.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****6,448</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****40,382</b> |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                            |                      |                        |                                             |                  |                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br><b>JENNY JULIANA MUÑOZ MARQUEZ</b> | CLAVE<br><b>9203</b> | %PART<br><b>100.00</b> | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO<br><b></b> | %PART<br><b></b> | VALOR ASEGURADO<br><b></b> |
|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------------------|

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000500230988

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CB08207A0C06FA775D

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE