

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS  
**3803782410**

**PÓLIZA No: 380-47-994000092879 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY

COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| DIA | MES | AÑO  | DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| 14  | 01  | 2019 | 14  | 01  | 2019 |

NOMBRE: OSCAR ALEXIS VELEZ BAZAN

DATOS DEL AFIANZADO

IDENTIFICACIÓN: CC 1062.291.518

DIRECCIÓN: CL 2 B 66 56

CIUDAD:

TÉLEFONO: 3352582

ASEGURADO: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.477.169-8

BENEFICIARIO: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.477.169-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS  
CONTRATO

CUMPLIMIENTO

BENEFICIARIOS

NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

15/01/2019

15/05/2020

SUMA ASEGURADA

7,479,093.40

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. 730, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestar con plena autonomia técnica y administrativa, los servicios profesionales para el acompañamiento, atención y gestión de beneficios a la población objeto de la ARN que se encuentren en los Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación, Áreas de Reincorporación Grupal Distantes, Contexto Especial o de difícil acceso de manera dispersa en el territorio nacional.

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ \*\*\*\*\*7,479,093.40

VALOR PRIMA:

\$ \*\*\*\*\*26,888

GASTOS EXPEDICION:

\$ \*\*\*\*\*9,000.00

IVA:

\$ \*\*\*\*\*6,019

TOTAL A PAGAR:

\$ \*\*\*\*\*42,707

NOMBRE INTERMEDIARIO

JESUS ALFREDO FRANCO TORRES

CLAVE

5639

%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](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000380378241

*Oscar Velez*  
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD0207B0807FE7A5E

