

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802183709

PÓLIZA No: 480-47-994000034877 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUE

COO. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESION: IMPRESION

DIA MES AÑO
29 01 2018
FECHA DE EXPEDICION

DIA MES AÑO
29 01 2018
FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: EILEEN PATRICIA MURCIA RANGEL

IDENTIFICACION: CC 52.998.223

DIRECCION: CALLE 11 #1A - 34, LANE

CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS

TELÉFONO: 3134296213

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

IDENTIFICACION: NIT 999.999.034-1

BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

IDENTIFICACION: NIT 999.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

26/01/2018

25/01/2019

3,070,666.70

BENEFICIARIOS
NIT 999999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 000109 DE 2018, DE FECHA 26 DE ENERO DE 2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR EN FORMACION COMPLEMENTARIA VIRTUAL EN LA FAMILIA GESTION ORGANIZACIONAL PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL EN EL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,070,666.70	VALOR PRIMA: \$ *****16,000	GASTOS EXPEDICION \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,750	TOTAL A PAGAR: \$ *****29,750
---	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	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

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

AGENTE

CAD0207AGE07FF795F



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 4501. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE