

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5150739422

PÓLIZA No: 515-47-994000008320 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA**

COD. AGENCIA: 515 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
31 01 2020

DIA MES AÑO
31 01 2020

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION PASCUAL BRAVO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.484.868-7**

DIRECCIÓN: CL 27 A 81 A 16

CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

TELÉFONO: (4) 4445458

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
30/01/2020	30/03/2021	1,012,564,067.50
30/01/2020	30/09/2023	1,012,564,067.50
30/01/2020	30/03/2021	1,012,564,067.50
30/01/2020	30/03/2021	1,012,564,067.50

BENEFICIARIOS

NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

CLAUSULADO:

21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI - 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

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 No. 4600084648 de 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE LA SUBSECRETARÍA DE ESPACIO PÚBLICO.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA ACLARACION DEL NÚMERO DE CONTRATO.

* DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR, SIN MODIFICAR.

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

NOMBRE INTERMEDIARIO FRANCISCO HERRERA RAMOS	CLAVE 4774	%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



(415)7701861000019(8020)000000000007000515073942

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

