

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5150592185**

**PÓLIZA No: 515-47-994000007059 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA** COD.AGENCIA: 515 RAMO: 47  
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**  
DÍA MES AÑO: 24 01 2018 DÍA MES AÑO: 24 01 2018  
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** TELEFONO: **(4) 4445458**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**  
BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	23/01/2018	28/02/2019	1,440,480,213.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	23/01/2018	31/08/2021	1,440,480,213.80
CALIDAD DEL SERVICIO	23/01/2018	28/02/2019	1,440,480,213.80

BENEFICIARIOS  
NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN  
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 4600074542 DE 2018, DE FECHA 23 DE ENERO DE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE LOS PROYECTOS DESCRITOS EN EL PLAN DE DESARROLLO 2016-2019 EN LA CABEZA DE LA SUBSECRETARIA DE ESPACIO PUBLICO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *4,321,440,641.40	VALOR PRIMA: \$ *****16,717,464	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ ****3,178,028	TOTAL A PAGAR: \$ *****19,904,492
NOMBRE INTERMEDIARIO FRANCISCO HERRERA RAMOS	CLAVE 4774	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO CONFIANZA	%PART 50.00
			VALOR ASEGURADO	

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

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000515059218

**FIRMA TOMADOR**

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

CBD925780A06FE7F57

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE