

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3902584865

PÓLIZA No: 390 - 47 - 994000060870 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CENTRO INTERNACIONAL** COD. AGENCIA: 390 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
27 05 2021 27 05 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: **FEDERACION COLOMBIANA DE MOTONAUTICA** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.022.609-1**
DIRECCIÓN: **CARRERA 77A #47 - 25 OF 201** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **3506570121**

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 27/05/2021 10/07/2022 35,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 27/05/2021 31/12/2024 17,500,000.00
CALIDAD DEL BIEN 27/05/2021 31/12/2022 35,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999306 - MINISTERIO DEL DEPORTE
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:
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 DE CONTRATO NO.CAIP-796-2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Apoyar la gestión técnica y administrativa de la Federación Colombiana de Motonáutica.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****87,500,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****316,247	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****62,937	TOTAL A PAGAR: \$ *****394,183
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA	CLAVE 8249	%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)0000000007000390258486

FIRMA TOMADOR

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2609 D/C/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601- ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

