

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5000897602

PÓLIZA No: 500-47-994000005451 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES**

COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
19 08 2015
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
11 03 2016
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION AMIGOS DE COLOMBIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **816.002.259-1**

DIRECCIÓN: **CRA 6 N° 26-74 AP 302**

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TELÉFONO: **3137446315**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.353-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.353-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO

29/07/2014

04/06/2016

322,422,187.50

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

29/07/2014

04/06/2018

257,937,750.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

SEGUN ACTA DE REINICIO N.2 DEL 05 DE JUNIO DE 2015 SE AMPLIAN LAS FECHAS DE LAS GARANTIAS

BENEFICIARIOS

NIT 891900353 - MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE

OBJETO DEL CONTRATO

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA REFERENTE A "EJECUTAR EL PROYECTO DE CONSTRUCCION DE DOSCIENTAS SESENTA Y CINCO VIVIENDAS (265) DE INTERES SOCIAL, UBICADAS EN EL AREA RURAL PLANA Y MONTANOSA DEL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE CONFORME LAS RECOMENDACIONES DEL MUNICIPIO" SEGUN LAS COBERTURAS AQUI INDICADAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***580,359,937.50

VALOR PRIMA:
\$ *****4,570,635.00

GASTOS EXPEDICION:
\$ ****15,000.00

IVA:
\$ ***733,702.00

TOTAL A PAGAR:
\$ *****5,319,337.00

NOMBRE INTERMEDIARIO
MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA. ASES 3264

CLAVE
%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.



(415)7701861000019(6020)00000000007000500089760

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá
CBD820790B06F97E5B

CLIENTE

