

500089760-2

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



Aseguradora Solidaria  
de Colombia  
NIT. 860.524.654 - 6

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

PÓLIZA No: 500-47-994000005451

ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: FUNDADORES

COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
18 12 2012  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
18 12 2012  
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACOL

IDENTIFICACIÓN: NIT 816.002.259-1

DIRECCIÓN: BELEN DE UMBRIA

CIUDAD: BELEN UMBRIA, RISARALDA

TÉLEFONO: 3529111

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

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	31/05/2012	27/10/2013	286,597,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	31/05/2012	27/10/2013	229,278,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 891900353 - MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE

SEGUN ACTA DE SUSPENSION Y ACTA DE REINICIO DE OBRAS SE ACLARA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS

OBJETO DEL CONTRATO

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCIÓN 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 MONTAÑOSA DCEL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE CONFORME LAS RECOMENTACIONES DEL MUNICIPIO"SEGUN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.

ENTREGADO

Fecha

Nombre

Firma

VALOR ASEGURADO TOTAL:  
\$ \*\*\*515,875,500.00

VALOR PRIMA:  
\$ \*\*\*\*\*0.00

GASTOS EXPEDICION:  
\$ \*\*\*\*\*0.00

IVA:  
\$ \*\*\*\*\*0.00

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*0.00

INTERMEDIARIO  
NOMBRE CLAVE %PART  
MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA. ASES 3264 100.00

COASEGURO CEDIDO  
NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8029)00000000007000500089760

FIRMA TOMADOR

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

COMPAÑIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE