

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4002221481**

PÓLIZA No: 400-47-994000024601 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION
DIA 14 MES 06 AÑO 2013 FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA 18 MES 01 AÑO 2024 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FERNANDO TAFUR PEÑA	IDENTIFICACIÓN: CC 3.800.947
DIRECCIÓN: DG 32 N 71 A 309 CA 20	CIUDAD: CARTAGENA DE INDIAS, BOLÍVAR TELÉFONO: 6512133

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE REGIDOR	IDENTIFICACIÓN: NIT 806.001.274-1
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE REGIDOR	IDENTIFICACIÓN: NIT 806.001.274-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	14/05/2013	07/10/2013	4,900,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	14/05/2013	06/06/2016	1,225,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 806001274 - MUNICIPIO DE REGIDOR

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 #019 DE 2013 REFERENTE A CONSULTORIA PARA LA REFORMULACION Y ESTRUCTURACION DEL PROYECTO DE VIVIENDA EN EL CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO EN EL MUNICIPIO DE REGIDOR BOLIVAR SEGÚN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.

A PETICION DEL ASEGURADO SEGUN CONTRATO ADICIONAL EN TIEMPO Y VALOR AL DOCUMENTO DE ACEPTACION DE OFERTA No 019 DE 2013. LOS DEMAS TERMINOS DE LA MISMA CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,125,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****438	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****1,510	TOTAL A PAGAR: \$ *****10,948
--	-----------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ROCIO SANCHEZ RAMIREZ	5355	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD8207A0D0BF47657

CLIENTE