

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4002180174

PÓLIZA No: 400-47-994000024041 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: REVOCACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA MES AÑO
18 04 2013
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
18 01 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: PEDRO JESUS DELGADO HERNANDEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 91.150.245

DIRECCIÓN: CCV 35 92 170 CONJ RES GERMANI TO 1 APTO 1101 BR

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 3142970884

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.200.877-1

BENEFICIARIO: URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.200.877-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

| | | | |
|---|------------|------------|------|
| CUMPLIMIENTO | 21/03/2013 | 30/08/2013 | 0.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 21/03/2013 | 30/06/2016 | 0.00 |

BENEFICIARIOS

NIT 890200877 - URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ** (61,916,197.20)

VALOR PRIMA:
\$ ***** (-359,538)

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

IVA:
\$ **** (-59,926)

TOTAL A PAGAR:
\$ ***** (434,464)

| | | |
|----------------------|-------|--------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
| RAUL PEREZ RODRIGUEZ | 5999 | 100.00 |

| | | |
|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|----------------------------------|-------|-----------------|

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



(415)7701861000019(8020)00000000007000400218017

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD8207A0E06FC7B5A

CLIENTE

