

NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
**4002192203**

PÓLIZA No: 400-47-994000024210 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA**

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO  
**19 04 2013**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
**18 01 2024**  
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JAVIER PEREZ PARADA**

IDENTIFICACIÓN: CC **88.279.971**

DIRECCIÓN: **CN TV DEL CABLE CA 28**

CIUDAD: **OCAÑA, NORTE DE SANTANDER**

TELÉFONO: **5696923**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LA PLAYA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.000.681-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LA PLAYA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.000.681-8**

AMPAROS

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

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA       | SUMA ASEGURADA |
|---|----------------|----------------------|----------------|
| CONTRATO                                      |                |                      |                |
| CUMPLIMIENTO                                  | 17/04/2013     | 17/09/2013           | 3,661,653.40   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 17/04/2013     | 17/05/2016           | 1,830,826.70   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA              |                | VER NOTA ACLARATORIA | 10,984,960.20  |

BENEFICIARIOS

NIT 800000681 - MUNICIPIO LA PLAYA DE BELEN

OBJETO DEL CONTRATO

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO #002 DE 2013 REFERENTE A CONSTRUCCION DE ANDENES Y CUNETAS CALLE COLEGIO SEGÚN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.

ACLARACION VIGENCIA ESTABILIDAD

La vigencia del amparo de estabilidad es por un término de 5 años contados a partir de la fecha de la firma del acta de entrega de la obra.

|  |                                 |  |                        |                                   |
|--|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ****16,477,440.30 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****186,413 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****9,000.00 | IVA:<br>\$ *****31,266 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****226,679 |
|--|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------------------|

| NOMBRE INTERMEDIARIO       | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|----------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| JUAN CARLOS AMAYA CABELLOS | 1946  | 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](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000400219220

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CAD8207A0E06FE7C5F

CLIENTE