

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
4002180174**

**PÓLIZA No: 400-47-994000024041 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CABECERA</b>	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>04</td> <td>2013</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	08	04	2013
DIA	MES	AÑO						
08	04	2013						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>01</td> <td>2024</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	18	01	2024
DIA	MES	AÑO						
18	01	2024						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>PEDRO JESUS DELGADO HERNANDEZ</b>	IDENTIFICACIÓN: CC <b>91.150.245</b>
DIRECCIÓN: <b>CCV 35 92 170 CONJ RES GERMANI TO 1 APTO 1101 BR</b>	CIUDAD: <b>BUCAMANGA, SANTANDER</b>
	TELÉFONO: <b>3142970884</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.200.877-1</b>
BENEFICIARIO: <b>URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.200.877-1</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	21/03/2013	30/08/2013	30,958,098.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	21/03/2013	30/06/2016	30,958,098.60

**BENEFICIARIOS**

NIT 890200877 - URBANIZADORA DAVID PUYANA S.A.

**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 #005333 REFERENTE A "EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REALIZAR PARA LA COMPAÑIA EN LA OBRA GAIRA CONJUNTO RESIDENCIAL, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN REAJUSTE MANO DE OBRA CONSTRUCCION ESTRUCTURA TR 3 SECTOR PARQUEADEROS DE ACUERDO AL DETALLE ESPECIFICADO EN LOS ANEXOS 1,2 Y 3 DEL CONTRATO" SEGÚN LAS COBERTURAS AQUÍ INDICADAS.

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	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
RAUL PEREZ RODRIGUEZ	5999	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**



**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CAD8207A0E07FC7F58

CLIENTE