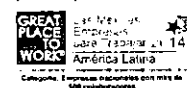




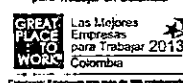
Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT. 860.524.654 - 6

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



Somos la Tercera Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5000897602

PÓLIZA No: 500 - 47 - 994000005451 — ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES**

COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESIÓN**

DIA MES AÑO
05 09 2014
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
05 09 2014
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION AMIGOS DE COLOMBIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **816.002.259-1**

DIRECCIÓN: **CRA 6 N° 26-74 AP 302**

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TÉLEFONO: **3137446315**

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

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

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
24/02/2014	24/01/2015	322,422,187.50
24/02/2014	24/01/2015	257,937,750.00

**CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND**

BENEFICIARIOS

NIT 891900353 - MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LAS POLIZAS MEDIANTE ACTA DE REINICIO DEL CONVENIO DEL 24 DE FEBRERO DE 2014.

*****OBJETO DE LA GARANTIA*****

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION 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 MONTANOSA DEL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE CONFORME LAS RECOMENDACIONES DEL MUNICIPIO" SEGUN LAS COBERTURAS AQUI INDICADAS.

ENTREGADO

Fecha

Nombre

Firma

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *580,359,937.50**

VALOR PRIMA:
\$ ***0.00**

GASTOS EXPEDICION:
\$ ***0.00**

IVA:
\$ ***0.00**

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

NOMBRE INTERMEDIARIO
MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA. ASES

CLAVE
3264

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000500089760

FIRMA TOMADOR

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

CBD820790C0FF97759

COMPANIA

