

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - DSC0202-SP07-V2**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5001844850**

**PÓLIZA No: 500-45-994000003583 ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COB AGENCIA: **500** RANCO: **45**

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESIÓN**

DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO
23	08	2017	23	08	2017

FECHA DE EMISIÓN: 23/08/2017 FECHA DE IMPRESIÓN: 23/08/2017

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **J C INGENIERIA S.A.S.** IDENTIFICACIÓN NIT: **810.000.658-4**

DIRECCIÓN: **CL 25 22 23 OF 601** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6) 884 8866**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN NIT: **890.803.239-9**

BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN NIT: **890.803.239-9**

**AMPAROS**

TIPO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	10/08/2017	10/01/2018	9.801.729.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/08/2017	24/09/2020	6.534.486.60
ESTABILIDAD DE LA OBRA		Ver Nota Aclaratoria	6.534.486.60
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10/08/2017	24/09/2019	6.534.486.60

BENEFICIARIOS  
NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:**

\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*  
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA RESOLUCION NO.00241 DE 2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CARRERA 4 CON CALLE 6 CORREGIMIENTO DE ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.  
LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA ES DESDE EL 10/08/2017 HASTA EL 10/08/2022  
SE ACLARA QUE EL TOMADOR/AFIANZADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA ES JORGE WILLIAM GIRALDO BETANCUR CON C.C.15.914.793 EN SU CALIDAD DE CONTRATISTA Y NO COMO SE HIZO FIGURAR INICIALMENTE.  
TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****0,00	VALOR PRIMA \$ *****0	GASTOS EMISIÓN \$ *****0,00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0
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](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CR082079070BP4775A



PRIMA CON SOBREVIVENTE: 855.258.282.000 REGIMEN ECONOMIA ACTIVO ECONOMIA BSI ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5001844959**

**PÓLIZA No: 500 -74 - 994000002977 ANEXO:1**

AGENCIA EMISORA: FUNDADORAS			COD. AGE: 500			RAMO: 74			PAP:		
DA	ME	AN	DA	ME	AN	DA	ME	AN	DA	ME	AN
23	08	2017	10	08	2017	10	01	2018	23	08	2017
FECHA DE EMISIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			HORAS: 23:59			A LAS:			DIAS:		
									TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA														
VIGENCIA DEL ANEXO						DA			ME			AN		
10						08			2017			23:59		
A LAS:						VIGENCIA HASTA			A LAS:			DIAS:		
						10			01			2018		
												23:59		
												153		

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **J G INGENIERIA S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: **MT 810.000.658-4**

DIRECCIÓN: **CL 25 22 23 OF 601** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6) 8845866**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **J G INGENIERIA S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: **MT 810.000.658-4**

DIRECCIÓN: **CL 25 22 23 OF 601** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6) 8845866**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: **NT 001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **J G INGENIERIA S.A.S.** NIT: **810000658**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **CALDAS** CIUDAD: **MANIZALES**

DIRECCIÓN: **CARRERA 23 NO.75-82**

ACTIVIDAD: **CONTRATO**

CONSTRUCCION: **NO APLICA PARA ESTE RAMO**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL** MANZANA: **1-0**

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	INVAR	SUMALIMITA
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 9.801.730.00	9.801.730.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				
BENEFICIARIOS				
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS				

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución de la resolución no.00241 de 2017 referente a reposición de alcantarillado por emergencia en la carrera 4 con calle 6 corregimiento de Arauca en el Municipio de Paletina.

SE ACLARA QUE EL TOMADOR/AFIANZADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA ES JORGE WILLIAM GIRALDO BEZANCUR CON C.C.15.914.793 EN SU CALIDAD DE CONTRATISTA Y NO COMO SE HIZO FIGURAR INICIALMENTE.

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EMISIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****0.00	\$ *****0	\$*****0.00	\$ *****0	\$ *****0

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA.	ASES 3264		
SPART	100.00		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EMISIÓN DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR** (415)770198100301903020008000800796050405495

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

MOD. SAL. 02

Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAS. CONT. REL. 0351-855-2929 (7-24) REL. MEN. COM. 01-41-0103 COLOMBIA 001-810000658-4 EXT. 100 COORDINADORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE