JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO LOS HEROES

Personería Jurídica No. 630 de abril de 1997

Villavicencio, 12 de mayo de 2022.

Señores
IDERMETA
GOBERNACION DEL META
Ciudad

REF.: ENTREGA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

Por medio de la presente me permito hacer entrega de la Póliza de Cumplimiento No. 390-47-994000070982 de Aseguradora Solidaria, correspondiente al Convenio Solidario para mejoramiento de escenarios deportivos.

Sin otro particular,

Cordialmente

HEVER DIAZ HOYOS
Presidente J.A.C.
C.C. 17.318.569 de Villavicencio
Cel 312 546 2103

IDERMETA
NIT 822002510 6
12 MAY 2022
Rad No 7509
Hora 3:40 Firma

Cra. 55 No. 9 A -21 sur Brr. Los Heroes – Email: everdiaz95@gmail.com
Villavicencio - Meta

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3903081804

PÓLIZA No: 390 - 47 - 994000070982 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGENCIA: 390 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	11	05	2022
FECHA DE IMPRESIÓN	11	05	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES IDENTIFICACION: NIT 822.003.250-0

DIRECCIÓN: KR 55 9 A 21 SUR LOS HEROES CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6690470

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDENTIFICACION: NIT 822.002.510-6

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 822.002.510-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	09/03/2022	28/09/2022	1,772,877.60
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	1,772,877.60
PAGO ANTICIPADO	09/03/2022	28/09/2022	8,864,388.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

BENEFICIARIOS
NIT 822002510 - INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

OBJETO DE LA GARANTIA
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONVENIO SOLIDARIO NO.417 DE 2022,CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADECUACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE LA COMUNA 8 DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA TIENE VIGENCIA DE 3 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA

OBJETO DE LA MODIFICACION
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA NO.1 DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2022 AL CONVENIO SOLIDARIO NO.417 DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, ASI COMO SE HACE CONSTAR EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****12,410,143.20	$ **********19,380	$*****5,000.00	$ ******4,632	$ **********29,012

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
COPISEGUROS LTDA	8068	100.00			

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)000000000007000390308180

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD1207B0E09F57E5C

Ahora 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGENCIA: 390 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000070982 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES IDENTIFICACIÓN: NIT 822.003.250-0

ASEGURADO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 822.002.510-6

BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDENTIFICACIÓN: NIT 822.002.510-6

TEXTO ITEM 1

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

Asegi Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903081804

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: **CENTRO INTERNACIONAL**

AG. RAM. POL.: 390 - 47 - 994000070982

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
$ 29,012.00

DIA	MES	AÑO
11	05	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **822.003.250-0**

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390308180

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento, Ref 2 No. electrónico 10 digitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$9.999.999
2) LA 14	Supermercados	$9.999.999
3) MOVIIRED	Tiendas y puntos autorizados	$1.500.000
4) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
5) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
6) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
7) CONRED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	
8) PUNTORED		

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página: www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país.2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903081804

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **822.003.250-0**

DIA	MES	AÑO
11	05	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390308180

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

- Banco -

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3903081812

PÓLIZA No: 390 -74 - 994000011323 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGE: 390 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
11	05	2022	VIGENCIA DESDE 08	09	2022	A LAS 23:59	28	09	2022	A LAS 23 59	20	11	05	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE 08	09	2022	A LAS 23:59	28	09	2022	A LAS 23:59	20

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES
IDENTIFICACIÓN: NIT 822.003.250-0
DIRECCIÓN: KR 55 9 A 21 SUR LOS HEROES CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6690470

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META
IDENTIFICACIÓN: NIT 822.002.510-6
DIRECCIÓN: KR 44 A 1 B 22 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6710577
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL ME NIT : 822002510

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDASPOR EL CONTRATISTA AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONVENIO SOLIDARIO NO.417 DE 2022,CELEBRADO ENTRE LAS PARTES,RELACIONADO CON:ADECUACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE LA COMUNA 8 DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

OBJETO DE LA MODIFICACION
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA NO.1 DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2022 AL CONVENIO SOLIDARIO NO.417 DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, ASI COMO SE HACE CONSTAR EN EL PRESENTE DOCUMENTO.
NOTA: VIGENCIA DESDE:11/03/2022
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********27,397	$*********0.00	$ ******5,205	$ **********32,603

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
COPISEGUROS LTDA	8068	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA 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 EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000390308181

FIRMA TOMADOR

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

CDD1207B0E09F57E58 CLIENTE

MKGARCIA 0

Ahora 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000011323 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 2

TOMADOR: JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES IDENTIFICACION: 822.003.250-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECRE	822002510-6	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	200,000,000.00	27,397	32,603

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
27,397	32,603

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903081812

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: **CENTRO INTERNACIONAL**

AG. RAM. POL.: 390 - 74 - 994000011323

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
$ 32,602.00

DIA	MES	AÑO
11	05	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **822.003.250-0**

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO

$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390308181

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento, Ref 2 No. electrónico 10 digitos.	Efectivo ó Cheque
	Banco de Occidente	
	Banco de Bogotá	
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$9.999.999
2) LA 14	Supermercados	$9.999.999
3) MOVIIRED	Tiendas y puntos autorizados	$1.500.000
4) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
5) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
6) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
7) CONRED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	
8) PUNTORED		

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página: www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país.2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903081812

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **JUNTA ACCION COMUNAL LOS HEROES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **822.003.250-0**

DIA	MES	AÑO
11	05	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO

$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390308181

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

- Banco -

V9_41 220101 EMVCO

Redeban

MAY 11 2022 14:57:23 RBMICT 9.41

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO HEROES VILLAVIC
CLL 10 A SUR 54 28 HERO

C.UNICO: 3007016290 TER: 8ZZZ2969

RECIBO: 027615 RRN: 034626

APRO: 869136

RECARGA

NEQUI

Nro celular: 3102275978

VALOR $ 61.614

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN IMPARTE APROBACIÓN A:

PÓLIZA No.	- **390-47-994000070982 (ANEXO 2)** - **390-74-994000011323 (ANEXO 2)**
TIPO DE PÓLIZA	POLIZA DE CUMPLIMIENTO **390-47-994000070982 (ANEXO 2)** POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL **390-74-994000011323 (ANEXO 2)**
FECHA DE EXPEDICIÓN	11 DE MAYO DEL 2022 **390-74-994000011323 (ANEXO 2) Y 390-47-994000070982 (ANEXO 2)**
COMPAÑÍA ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
OBJETO DE LA APROBACIÓN	APROBACION DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ENTIDADES ESTATALES Y RCE CONFORME AL ACTA DE PRORROGA NO. 1 DEL 22 DE ABRIL DEL 2022
No. CONTRATO	CONTRATO 417 del 2022
OBJETO CONTRATO	**ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE LA COMUNA 8 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
VALOR DEL CONTRATO	**DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VEINTIÚN CENTAVOS M/TCE ($17.728.776,21)**
CONTRATISTA	**JUNTA DE ACCION COMUNAL LOS HEROES**
NIT/RUT	**NIT. 822.003.250-0**

VALOR ASEGURADO Y VIGENCIA DE LOS AMPAROS:

DESCRIPCIÓN DEL AMPARO	V/ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	**$1.772.877,60**	**09/03/2022**	**28/09/2022**
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**$1.772.877.60**		*
PAGO ANTICIPADO	**$8.864.388,00**	**09/03/2022**	**28/09/2022**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	**$200.000.000,00**	**08/09/2022**	**28/09/2022**

*El amparo de estabilidad otorgado mediante la presente póliza tiene vigencia de 3 años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo y entrega final de la obra a entera satisfacción por parte de la entidad contratante.

Se aprueban las garantías por reunir los requisitos de amparos, valor asegurado y vigencias, de acuerdo a las condiciones del contrato No. 417 del 2022.

Se expide en Villavicencio, a los 16 días del mes de mayo del 2022

BIBIANA PAN MERCHÁN
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Elaboró: DANIELA CRUZ JARAMILLO	**Cargo**: Contratista	**Firma:**
Revisó: FABIAN ALBERTO SAAVEDRA RIOS	**Cargo**: Contratista	**Firma:**