

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
5608661087**

**PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000200948 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

|                     |           |             |                    |           |             |
|---------------------|-----------|-------------|--------------------|-----------|-------------|
| DIA                 | MES       | AÑO         | DIA                | MES       | AÑO         |
| <b>08</b>           | <b>07</b> | <b>2026</b> | <b>08</b>          | <b>07</b> | <b>2026</b> |
| FECHA DE EXPEDICIÓN |           |             | FECHA DE IMPRESIÓN |           |             |

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **OSCAR GUILLERMO BURBANO MERA**

IDENTIFICACIÓN: CC **5.208.636**

DIRECCIÓN: **KR 5 2 2 BR LOS PINOS**

CIUDAD: **ISNOS, HUILA**

TELÉFONO: **3114516227**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ISNOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.097.098-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ISNOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.097.098-1**

**AMPAROS**

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

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------|
| CONTRATO                                      |                      |                |                |
| CUMPLIMIENTO                                  | 07/07/2026           | 12/04/2027     | 80,629,464.50  |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 07/07/2026           | 12/04/2027     | 161,258,929.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 07/07/2026           | 12/12/2029     | 20,157,366.12  |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA              | VER NOTA ACLARATORIA |                | 80,629,464.50  |

BENEFICIARIOS  
NIT 800097098 - MUNICIPIO DE ISNOS

**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 CONTRATO NO. 153 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONSTRUCCION DE AULAS EN LA INSTITUCIONES EDUCATIVAS MORTINO Y SALEN SEDES PRINCIPALES Y RECONSTRUCCION DE MURO INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSTACIO RIVERA SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE ISNOS DEPARTAMENTO DEL HUILA...

**NOTA ACLARATORIA**

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO 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.

|                                                        |                                          |                                              |                                  |                                            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ ***342,675,224.12</b>  | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****1,162,754</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$****11,000.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****223,013</b>   | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****1,396,767</b> |
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | CLAVE<br>10169                           | %PART<br>100.00                              | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART<br>VALOR ASEGURADO                   |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.coww\\_digitalclient#login](https://www.solidaria.com.coww_digitalclient#login)

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 MERCADO, 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000560866108

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CBDE20700909DF7E57

CLIENTE