

**FIANZA DE CALIDAD
SOLICITUD DE FIANZA**

DATOS PARTICULARES:

CONTRATISTA _____ REP. LEGAL _____ CÉDULA _____
 DIRECCION _____ CORREDOR _____
 TELEFONOS _____ FAX _____ CEL. _____ E:MAIL: _____
 FIANZA SOLICITADA POR _____ FECHA _____

COBERTURA: La Afianzadora se obliga a pagar o cumplir la(s) obligación(es) garantizada(s) descritas en las Condiciones Particulares y en el Contrato firmado entre el Beneficiario y el Afianzado, con sus Anexos, en el caso de incumplimiento por parte del Afianzado de las obligaciones de corrección de defectos o vicios en los trabajos contratados, y siempre que dicho incumplimiento genere perjuicios pecuniarios al Beneficiario, los cuales sean efectivamente comprobados y sufridos por dicho Beneficiario.

FECHA DEL CONCURSO _____ **ACREEDOR:** _____

LICITACION PUBLICA _____ SOLICITUD DE PRECIOS _____ CONCURSO DE PRECIOS _____

ACTO PUBLICO _____ OTROS _____

PORCENTAJE AFIANZADO DE CALIDAD: % MONTO TOTAL DEL CONTRATO _____

VALIDEZ DE LA FIANZA: 60 DIAS ☐ 90 DIAS ☐ 120 DIAS ☐ 180 DIAS ☐ OTROS

OBJETO DEL CONTRATO: _____

DURACION DEL CONTRATO: _____ A PARTIR DE: _____

SI LA FIANZA DE CALIDAD FUE EMITIDA EN **ASSA**, FAVOR INDICAR SU NUMERO DE POLIZA:

ACREEDOR _____

CONTRATO _____ OTROS _____

OBJETO DEL CONTRATO _____

SITIO DE LA OBRA _____ DEPTO.: _____

CLIENTE No. _____ FIANZA No. _____ FECHA DE EMISION _____

TIENEN CONVENIOS FIRMADOS ☐ NUMERO AÑO DE FIRMA FALTA _____

HONORARIOS _____ TARIFA: _____ APROBO: _____ FECHA: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA