



**Seguros  
Continental, S.A.**  
San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Edificio Continental, 3er. Piso,  
3ra. Avenida S.O., No. 7  
Apartado Postal No. 320  
TEL. + (504) 550-0880  
(504) 550-1310  
FAX: + (504) 550-0453  
www.seguros.continental.hn  
TEG.: + (504) 239-2374  
FAX: + (504) 239-9446

**FIANZA: DE CALIDAD DE OBRA**

SUMA AFIANZADA L. 24,553.58	VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS TRES LEMPIRAS CON 58/100.	CINCUENTA Y	PÓLIZA No 51-11227
PRIMA L. 491.07	IMPUESTO L. 73.66	GASTOS L. 500.00	TOTAL L. 1,064.73
VIGENCIA DESDE: 21 DE ENERO DE 2016		HASTA: 21 DE ENERO DE 2017	
BENEFICIARIO MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA			
DOMICILIO LA PAZ, DEPARTAMENTO DE LA PAZ			
AFIANZADO: RAUL CERVANTES SUAZO			
CONTRATO GARANTIZADO: Calidad de Obra del proyecto: CONSTRUCCION DE AULA EN LA ESCUELA URBANA JOSE CECILIO DEL VALLE Y CONSTRUCCION DE MODULOS SANITARIOS EN CENTRO DE SALUD, con codigo COT121702-2015/121703-2015, Respectivamente, Cotización No. COT-SANTA MARIA-02/03-2015, ambas ubicadas en el casco urbano del Municipio de Santa Maria, Departamento de La Paz.			
CLAUSULA OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTIA SE HARA EFECTIVA A SIMPLE REQUERIMIENTO DE LA MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA, DEPARTAMENTO DE LA PAZ, ACOMPAÑADA DE UN CERTIFICADO DE INCUMPLIMIENTO". * * *			

SEGUROS CONTINENTAL, S.A. (que en lo sucesivo se denominará LA COMPAÑIA) GARANTIZA por la presente Póliza a FAVOR DEL BENEFICIARIO EL CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL AFIANZADO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO GARANTIZADO cuya copia auténtica se agrega a la presente Póliza para que forme parte integrante de la misma.

Las Condiciones Particulares que se agreguen a esta Póliza, con el consentimiento de las partes contratantes, se entiende que forma parte de la Fianza otorgada según los términos de este documento. Esta Póliza se extiende en consideración a la solicitud respectiva, la cual con las condiciones, derechos y privilegios estipulados en las siguientes páginas, forman parte integrante de ella.

Las primas se pagarán por anticipado, teniendo todas ellas la vigencia consignada en esta carátula.

Para constancia se expide y firma la presente Póliza, en San Pedro Sula, a los 21 días del mes de ENERO del año 2016

SEGUROS CONTINENTAL, S.A.

FIRMA AUTORIZADA

BENEFICIARIO



FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

Ciudad y Fecha: Santa María, La Paz 12 de Febrero del 2016

Recibo por: Lps. 7.028.98

Recibí de la Municipalidad de Santa María, La Paz la cantidad de  
Siete mil Veintiocho Lempiras  
con 98/100.

(Lps. 7.028.98) correspondiente al pago de la Estimación,  
# 51 de Calidad Obra del proyecto  
Construcción Modulo Sanitario CESAMO

Con Numero 20 Ubicado en Santa María Municipio  
De Santa María del Departamento de La Paz.

**Desglose del pago**

<b>MONTO ESTIMADO</b>	L. <u>7.028.98</u>
-Menos deducción de anticipo	<u>          </u>
-Menos deducción de ISR	<u>          </u>
-Menos otras deducciones	<u>          </u>
<b>MONTO NETO A PAGAR</b>	L. <u>7.028.98</u>

Firma del Contratista: [Firma]



Nombre del cotrastista: Raul Cervantes Suazo

Identidad #: 1201-1960-00019

