



### REQUISITOS PARA EVALUACIÓN Y TRÁMITE DE FIANZAS DE CONSTRUCCIÓN

#### **REQUISITOS PARTICULARES**

- 1. COPIA Y/O BORRADOR DE CONTRATO.
- 2. PLIEGO DE CARGOS Y ESPECIFICACIONES. FAVOR NO LIMITARSE A LAS CLAUSULAS QUE DEFINEN LAS NECESIDADES DE AFIANZAMIENTO.
- DETALLE ACTUALIZADO DE OBRAS EN EJECUCIÓN: MONTO DE CONTRATO, VIGENCIA, FACTURACIÓN A LA FECHA, COSTOS INCURRIDOS A LA FECHA, COSTOS ESTIMADOS PARA COMPLETAR.
- 4. RECURSO HUMANO QUE UTILIZARÁ PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO.
- 5. EQUIPOS Y MAQUINÁRIAS DISPONIBLES PARA EL PROYECTO.
- 6. SOLICITUD PARA TRÁMITE DE FIANZAS DE CONSTRUCCIÓN (DOCUMENTO ADJUNTO)

### **REQUISITOS GENERALES**

- 7. PRESENTACION DE LA EMPRESA QUE INCLUYA DESCRIPCION DE SU GIRO PRINCIPAL DE NEGOCIO.
- 8. CURRICULUM VITAE DE LA EXPERIENCIA EN EL CAMPO PROFESIONAL DE LOS INGENIEROS ENCARGADOS DE LAS OBRAS.
- 9. INFORME DEL CONTRATISTA. (FORMULARIO ADJUNTO)
- 10. ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS Y/O DECLARACION DE RENTA JURADA DE LOS 2 ULTIMOS AÑOS.
- 11. REFERENCIAS BANCARIAS QUE INCLUYA LAS LÍNEAS DE CRÉDITO DISPONIBLES.
- 12. REFERENCIAS COMERCIALES.
- 13. AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGAR REFERENCIAS EN LA ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE CREDITO DE PERSONA JURIDICA, REPRESENTANTE LEGAL Y LOS SOCIOS (CARTA ADJUNTA)
- 14. FIRMA DE LOS CONVENIOS DE INDEMNIZACION, ACTA DE REUNIÓN DE JUNTA DIRECTIVA Y DEL DOCUMENTO DE CODEUDOR SOLIDARIO, UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD. ADICIONAL, ADJUNTAR COPIA DE LA CEDULA Y/O PASAPORTES DE LOS DIGNATARIOS QUE FIRMAN.

### **REQUISITOS REGULATORIOS**

- 15. FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACION DE CLIENTE (NATURAL O JURIDICO) EN CASO QUE SEA CLIENTE NUEVO DE ASSA Y FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE SOCIEDADES, EN CASO QUE NO SE HAYAN IDENTIFICADO LOS ACCIONISTAS FINALES EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE.
- 16. COPIA DE CERTIFICACION DEL REGISTRO PÚBLICO ACTUALIZADA.
- 17. COPIA DE CEDULA O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y ACCIONISTAS
- 18. AVISO DE OPERACION



# Solicitud de Fianzas para contratos de Construcción, de Servicios Profesionales o Suministro

PA-FIA-F-016

Datos Particulares	Todos los	datos solicitados son in	nportantes para la e	emision de la Fianza	a	
Contratista:			Fecha:			
Corredor:			Licencia	No.:		
Fianza solicitada por:						
Para Fianza de Propuesta						
Fecha del concurso:			Acreedo	or:		
No. Licitación:						
Monto total de la oferta (I	NC. 7%) <b>B/.</b>					
Fianza de Propuesta:	%	del monto total d	e la oferta, es d	ecir <b>B/.</b> :		
Validez de la fianza:	60 días	90 días	120 días	180 días	Otros:	
Objeto del contrato:						
Para Fianza de Cumplimie		•				
En caso de adjudicarse el Si la Fianza de Propuesta f	•			equeria?	80B	
Monto del Contrato: <b>B/.</b>	ide emiliaa e		ar sa mamero.		OUD	
Fianza de Cumplimiento:		0/ 1-1 1-1		. n /		
Fianza de Pago:		% del monto del c	·			
_		% del monto del c	·			
Fianza de Anticipo:		% del monto del c	ontrato, es deci			
Duración del contrato:				A partir de:		
Acreedor:						
Número de contrato / oro	den de la con	npra:		Sitio de la d	obra:	
Objeto del contrato:						

Nombre		irma	Fecha
Firma del Contratante, Fiado, Corredor de Seguros que	completa el formulario ba	ajo su mejor entende	r.
"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Cor Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos p identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de cor alcances específicos relacionados a temas de las actividades gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, o primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cua formularios están amparados por los derechos ARCO (Acce ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en con su Reglamento vigente en la República de Panamá."	e Seguros ("ASSA") para que ersonales y sensibles, inclu onducir, credenciales y/o con comerciales y servicios final contratación, comercializacial, acepto y reconozco que toso, Rectificación, Cancelaco	e cuando sea necesar yendo pero sin limitars ualquier otro document ncieros, incluyendo los ón, reclamos, pagos odos mis datos persona ión, Oposición y/o Po	rio y requerido por ellas puedan acceder, e a fotos o imágenes de mi documento de co, dato, información para los propósitos y de seguros y reaseguros producto de la por cualquier índole y/o devoluciones de ales, sensibles, documentos, información y/o rtabilidad) y que pueden ser solicitados o
Cualquier otro motivo:			
Devolvemos fianza original para modificar:			
	Nuevo monto de	l contrato <b>B/.</b>	
Modificar el monto del contrato para que lea as	í: Incrementar	Disminuir	
Modificar la vigencia para que lea así:	Extensión	Disminución	Hasta
Fianza(s) No. (s):			
Para Endoso (agradecemos adjuntar cualquier)	nota facilitada por el	acreedor, para so	olicitar el endoso)



R.U.C.: 3724-103-53659 D.V.43 APARTADO 0816-01622, PANAMA, REP. DE PANAMA TELEFONO: 300-2772 FAX: 300-2722

PA-FIA-F-013

### **INFORME DEL CONTRATISTA**

Devolver al Departamento de Fianzas Este documento será trabajado estrictamente en forma Confidencial

1.	Nombre del Contratista:
2.	Dirección Completa:
	Teléfono: Fax:
3.	En qué tipos de construcción se especializa?
4.	Qué trabajo (s) subcontrata:
5.	Tiempo en que la organización ha estado en el ramo
	Fecha de Incorporación
	Nombre de la organización (es) anterior (es)
6.	Nombre y dirección de compañías afiliadas o subsidiarias:
7.	En qué áreas del país o del mundo opera:
8.	a. Cuántos contratos mantiene usualmente a un mismo tiempo?
	b. Valor Promedio por contrato: B/. —
	C. Volumen anual proyectado de trabajo para este año? B/. —
	d. Volumen de trabajo del año pasado: B/

•		1			. ,					/1		~
	110 1100	lict a	A 0 1	ac trana	inc mai	arana	ac raal	172400	an lac	IIItimac	CIDCO	anacı
7.	ווו אווו	וואומ	UP 1	บราเสมส	יטוו לטוו	טווהוא	בא ו במו	174005		últimos		aii
٠.	D C GIIG		<b>ч</b> с .	05 6.484	, oo a .	, <sub>D</sub> . aa	co . ca.		C11 100	GI CII I I O O		a

VALOR DEL CONTRATO B/.	CLASE DE TRABAJO	LUGAR	FECHA DE TERMINACION

# 10. Trabajos actualmente en ejecución:

NOMBRE Y LUGAR	VALOR DEL CONTRATO B/.	% DE AVANCE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION

Δ.	Cuándo termina su año fiscal?	<u> </u>	
	Con qué frecuencia prepara sus	s estados financieros?	
	Indique el método de cómo renta?	se reconocen los ingresos de sus estados financ	ieros y/o declaración de
	C	ontratos Terminados	
	P	Porcentaje de Terminación	
		Otros	

12. Describ	a su persona	ıl administrativo,	oficiales, s	uperintendentes <sup>,</sup>	y estimadores.
-------------	--------------	--------------------	--------------	------------------------------	----------------

NOMBRE	POSICION	EDAD	AÑOS DE EXPERIENCIA COMO CONSTRUCTOR	CUANTO TIEMPO CON SU FIRMA

3.	Tiene usted, su compañía o socios, intereses en algún otro negocio?
	Nombre:
	Actividad:
	Qué afianzadores le han otorgado bonos en el pasado?
	Alguna afianzadora le ha negado bonos en los últimos 3 años?  Qué compañía?
	Porqué?
	Alguna afianzadora ha incurrido en pérdidas por bonos para esta compañía u otra en la que algún ejecutivo o socio ha estado asociado?
	De ser así, detallar:

# 14. Nombre sus principales proveedores:

NOMBRE	LIMITE DE CREDITO

NO	MBRE	MONTO DEL SUBCONTRATO MAYOR
6. Con qué bancos ha establecido su	ıs líneas de crédito?	
NOMBRE	OFICIAL A CONTACTAR	LIMITE EN LA LINEA
<ol> <li>Describa completamente cualquie los últimos 3 años:</li> </ol>	er controversia, disputa, demanda, re	clamo que se haya suscitado en
8. Desea comentar o dar alguna otra	a información?	
, como firmante, otorgo mi consentimiento a Anales de Comercialización, Reaseguradoras y Empr, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis de ula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de co ecíficos relacionados a temas de las actividades ación, cotización, negociación, suscripción, onisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, ace parados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificatamente en cualquier momento, en cumplimiento ente en la República de Panamá."	oresas de Seguros ("ASSA") para que cuando s atos personales y sensibles, incluyendo pero sin li nducir, credenciales y/o cualquier otro docume comerciales y servicios financieros, incluyendo contratación, comercialización, reclamos, pago pto y reconozco que todos mis datos personales, icación, Cancelación, Oposición y/o Portabilida	ea necesario y requerido por ellas pued mitarse a fotos o imágenes de mi documento ento, dato, información para los propósitos los de seguros y reaseguros producto de os por cualquier índole y/o devoluciones sensibles, documentos, información y/o form d) y que pueden ser solicitados o ejercido
El abajo firmante certifica que las decl COMPAÑIA DE SEGUROS, S. A. emita		stionario, con el fin de que <b>ASSA</b>
Firma del Contratista:		
Cédula:		
Fecha:		

Panamá, de
Señores ASSA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. Ciudad
Estimados Señores:
Yo, con cédula de identidad personal No por este medio otorgo mi consentimiento y autorización irrevocable para que recopilen, transmitan y/o revelen, a la Asociación Panameña de Crédito o a cualquiera otra agencia de información de datos toda la información relacionada con mi historial de crédito que sea requerida para la tramitación de fianzas o financiamiento de pólizas.  La presente autorización la otorgo, en base a lo establecido en el Artículo 23, de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, que regula el servicio de información sobre el historial de crédito de los consumidores o clientes.
Por lo tanto, ASSA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. quedará exonerada de cualquier consecuencia resultante del ejercicio que haga del derecho de recopilar transmitir y/o revelar la información requerida.
Atentamente,
CED