

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

FACTURA
AA135745

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AA130923 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRETA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	00	03	MM	11	AAAA	2021
00	MM	AAAA	HASTA	00	03	MM	11	AAAA	2027
							HORA	00:00	26 11 2021
							HORA	24:00	00 MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR SA ✓ **NIT/CC** 800091140 ✓
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS ✓ **E-MAIL** CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO **TEL/MOVI** 0003605148
ASEGURADO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO ✓ **NIT/CC** 890102006 ✓
DIRECCIÓN BARRANQUILLA ✓ **E-MAIL** meplata@atlantico.gov.co **TEL/MOVI** 3307331
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO ✓ **NIT/CC** 890102006 ✓
DIRECCIÓN BARRANQUILLA ✓ **E-MAIL** meplata@atlantico.gov.co **TEL/MOVI** 3307331
AFIANZADO EDUBAR SA ✓ **NIT/CC** 800091140 ✓
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS ✓ **E-MAIL** CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO **TEL/MOVI** 0003605148

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

DETALLE

Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BARRANQUILLA
Departamento	ATLANTICO
Localidad, Comuna o Barrio	BARRANQUILLA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BARRANQUILLA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$625.000.392.70
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$312.500.196.35

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
03/11/2021	03/03/2025	1216
03/11/2021	03/11/2027	2191

VALOR ASEGURADO TOTAL \$937.500.589.05

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$27.706.353.	\$5.000.	\$5.265.157.	\$32.976.510.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPANÍA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901127393	MERX SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/ Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita al 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

FACTURA
AA135745



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
COD. AGENCIA 00008
AGENCIA BARRANQUILLA

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CERTIFICADO AA130923

DOCUMENTO Nuevo

TEL: 3564216

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	DD	MM	AAAA	03	11	2021	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	03	11	2027	HORA	24:00
26	11	2021									

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR SA

DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS

E-MAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO

NIT/CC 800091140

TEL/MOVIL 0003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE GERENCIA DE PROYECTOS No. 202104397, DE 2021, CUYO OBJETO ES REALIZAR LA GERENCIA INTEGRAL DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN SISTEMA DE ACUEDUCTO REGIONAL DEL NORTE DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA Y MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA, DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO".

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3 2.5, ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

[Firma Autorizada]

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA135745

PÓLIZA
AA032792

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA130923

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA BARRANQUILLA

TEL: 3564216

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021	HORA	0000
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2027	HORA	2400

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.

NIT/CC 800091140

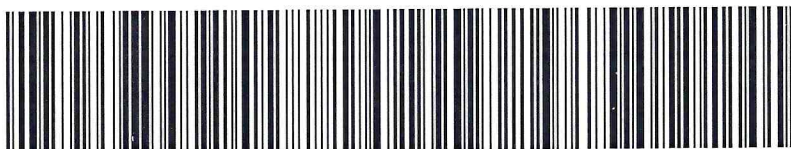
PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$27,706,353	\$5,000	\$5,265,157	\$32,976,510

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 11/03/2027

FECHA LIMITE DE PAGO 03/12/2021

Referencia Pago:



(415)7709998834415(8020)1108032792135745(3900)32976510(96)20211231

PÁGUESE ÚNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --



SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA135745

PÓLIZA
AA032792

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA130923

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA BARRANQUILLA

TEL: 3564216

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021	HORA	0000
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2027	HORA	2400

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.

NIT/CC 800091140

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$27,706,353	\$5,000	\$5,265,157	\$32,976,510

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 11/03/2027

FECHA LIMITE DE PAGO 03/12/2021

Referencia Pago:

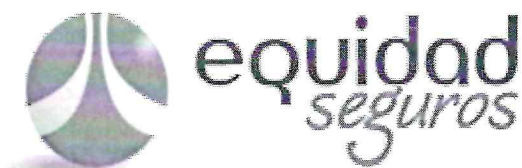


(415)7709998834415(8020)1108032792135745(3900)32976510(96)20211231

PÁGUESE ÚNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ

SELLO BANCO

--- COPIA BANCO O CAJA EQUIDAD ---



equidad
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA032792

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 3.297651E7

Fecha de Creación : 2021-11-29 05:49:35 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 1222457591

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 32.976.510,00

Número de aprobación
00457591

Motivo
Pago pse La Equidad Seguros.

Fecha del pago
29/11/2021

Referencia 1
NIT800091140

Hora del pago
05:49 PM

Referencia 2
190.85.30.56

Número de producto origen
*****1031

Referencia 3
1638226040711257

Destino del pago
La Equidad Seguros Generales Organismo
Cooperativo

Código único CUS
1222457591

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AA135746



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AA130924	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	AMARTINEZC
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA	TELEFONO	3564216		
		DIRECCIÓN	CARRERA 56 NO.74-74		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA		FECHA DE IMPRESIÓN	
26	11	2021	DESDE	DD	03
MM	AAAA		MM	11	AAAA
			2021		
			HORA	00:00	
			HASTA	DD	03
			MM	11	AAAA
			2024		
			HORA	24:00	
				26	11
				MM	AAAA
					2021

DATOS GENERALES

TOMADOR	EDUBAR SA	EMAIL	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO	NIT/CC	800091140 /
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS /			TEL/ MOVIL	0003605148
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO /			NIT/CC	890102006 /
DIRECCIÓN	BARRANQUILLA	EMAIL	meplafa@atlantico.gov.co	TEL/ MOVIL	3307331
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/ MOVIL	...

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION CANAL DE VENTA	BARRANQUILLA ATLANTICO BARRANQUILLA BARRANQUILLA Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00
Contratistas y Subcontratistas.	\$ 00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$ 00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00
Vehículos Propios y no Propios.	\$ 00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00
Gastos Médicos	\$ 00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	\$ 00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$454,263,000.00	\$9,548,018.00		\$1,814,123.00	\$11,362,141.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE PARTICIPACIÓN %
		901127393	MERX SEGUROS LTDA

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460342.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

equidad
seguros

NIT 860028415

DOCUMENTO		Nuevo		PRODUCTO		R.C.E. ENTIDAD ESTATAL		ORDEN		USUARIO AMARTINEZC					
CERTIFICADO		AA130924		FORMA DE PAGO		Contado		TELEFONO		3554216					
AGENCIA		MERX SEGUROS LTDA						DIRECCIÓN		CARRERA 56 NO.74-74					
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
26	11	2021		DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021	HORA	00:00	26	11	2021
				HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00			

TOMADOR EDUBAR SA
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS

EMAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO

TEL/MOVI 0003605148

ST EMISION: 898905
ST AUTORIZACION: 888743
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE GERENCIA DE PROYECTOS No. 202104397 DE 2021/CUYO OBJETO ES REALIZAR LA GERENCIA INTEGRAL DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN SISTEMA DE ACUEDUCTO REGIONAL DEL NORTE DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA Y MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA, DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO".

ASEGURADOS: DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO y EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGIÓN CARIBE S.A. ¿ EDUBAR S.A. ✓

BENEFICIARIOS: DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO - TERCEROS AFECTADOS

COBERTURAS ADICIONALES

* DAÑOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES
 SUBLIMITADO AL 100% DEL VALOR ASEGURADO
 * COBERTURA POR LUCRO CESANTE: X 100% DEL VALOR ASEGURADO
 * COBERTURA POR DAÑO EMERGENTE: X 100% DEL VALOR ASEGURADO
 * LA PRESENTE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ES BAJO LA
 MODALIDAD DE OCURRENCIA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**

VIGILADO

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**


FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL



equidad
seguros



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA135746

PÓLIZA
AA032793

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA130924

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA BARRANQUILLA

TEL: 3564216

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021	HORA	0000
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2024	HORA	2400

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.

NIT/CC 800091140

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$9,548,018	\$	\$1,814,123	\$11,362,141

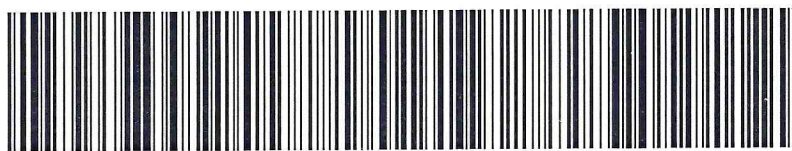
FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 11/03/2024

FECHA LIMITE DE PAGO 03/12/2021

Referencia Pago:

PÁGUESE ÚNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ



(415)7709998834415(8020)1108032793135746(3900)11362141(96)20211231

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL



equidad
seguros



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA135746

PÓLIZA
AA032793

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA130924

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA BARRANQUILLA

TEL: 3564216

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2021	DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021	HORA	0000
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2024	HORA	2400

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.

NIT/CC 800091140

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$9,548,018	\$	\$1,814,123	\$11,362,141

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 11/03/2024

FECHA LIMITE DE PAGO 03/12/2021

Referencia Pago:

PÁGUESE ÚNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ



(415)7709998834415(8020)1108032793135746(3900)11362141(96)20211231

SELLO BANCO

--- COPIA BANCO O CAJA EQUIDAD ---



equidad
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA032793

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 1.1362141E7

Fecha de Creación : 2021-11-29 05:55:54 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 1222468913

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 11.362.141,00
Número de aprobación 00468913	Motivo Pago pse La Equidad Seguros.
Fecha del pago 29/11/2021	Referencia 1 NIT800091140
Hora del pago 05:55 PM	Referencia 2 190.85.30.56
Número de producto origen *****1031	Referencia 3 1638226446534555
Destino del pago La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo	Código único CUS 1222468913

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AA135746



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTICADO	AA131045	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	KSALGADO
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA	TELÉFONO	3564216	DIRECCIÓN	CARRERA 56 NO.74-74
FECHA DE EXPEDICIÓN	02 12 2021	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 03 11 2021 HASTA 03 11 2024	FECHA DE IMPRESIÓN	02 12 2021
			HORA 00:00		
			HORA 24:00		

DATOS GENERALES

TOMADOR	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION CARIBE S.A.	NIT/CC	800091140
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 / PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS	TEL/ MOVIL	0003605148
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	NIT/CC	890102006
DIRECCIÓN	BARRANQUILLA	TEL/ MOVIL	3307331
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	TEL/ MOVIL	
EMAIL	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO		
EMAIL	meplata@atlantico.gov.co		
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	BARRANQUILLA ATLANTICO BARRANQUILLA BARRANQUILLA Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones. /	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Contratistas y Subcontratistas. /	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal. /	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Vehículos Propios y no Propios. /	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Gastos Médicos	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	\$454,263,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$454,263,000.00	\$.00		\$.00	\$.00
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
		901127393	MERX SEGUROS LTDA	

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.



471

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita al 11800 001 9538 opción conexión al cliente

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AA135746



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación
CERTIFICADO AA131045
AGENCIA MERX SEGUROS LTDA

PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado

TELÉFONO 3564216
DIRECCIÓN CARRERA 56 NO. 74-74

ORDEN 1
USUARIO KSALGADO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
02	12	2021	DESDE	DD	03	MM	11	AAAA	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	11	AAAA	2024
							HORA	00:00	02
							HORA	24:00	12

DATOS GENERALES

TOMADOR EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION CARIBE S.A.

DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS

EMAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO

NIT/CC 800091140

TEL/MOVL 0003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE

* DAÑOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES

SUBLIMITADO AL 100% DEL VALOR ASEGURADO

* COBERTURA POR LUCRO CESANTE: X 100% DEL VALOR ASEGURADO

* COBERTURA POR DAÑO EMERGENTE: : X 100% DEL VALOR ASEGURADO

* LA PRESENTE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ES BAJO LA

MODALIDAD DE OCURRENCIA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE GERENCIA DE PROYECTOS No. 202104397 DE 2021, CUYO OBJETO ES REALIZAR LA GERENCIA INTEGRAL DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN SISTEMA DE ACUEDUCTO REGIONAL DEL NORTE DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA Y MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA, DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO".

ASEGURADOS: DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO y EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGIÓN CARIBE S.A. ¿ EDUBAR S.A.

BENEFICIARIOS: DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO - TERCEROS AFECTADOS

COBERTURAS ADICIONALES

* DAÑOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES

SUBLIMITADO AL 100% DEL VALOR ASEGURADO

* COBERTURA POR LUCRO CESANTE: X 100% DEL VALOR ASEGURADO

* COBERTURA POR DAÑO EMERGENTE: : X 100% DEL VALOR ASEGURADO

* LA PRESENTE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ES BAJO LA

MODALIDAD DE OCURRENCIA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
dando otros ciudades del país nuestro llamo gratuito al 01800 001 0528 según tarifa al cliente