SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100100303900001

PÓLIZA
AB003039

FACTURA
AB071502

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB068307 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929

AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
17	07	2023	**DESDE**	DD 16	MM 06	AAAA 2023	**HORA**	00:00	17	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 03	AAAA 2029	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INCIVILES ASOCIADOS SAS			**NIT/CC**	900226247
DIRECCIÓN	CARRERA 1A # 11 - 130 OFI 315	**E-MAIL**	ADMINISTRACION@INCIVILESSAS.COM	**TEL/MOVIL**	3118085251
ASEGURADO	ALCALDIA MUNICIPAL FUSAGASUGA			**NIT/CC**	890680008
DIRECCIÓN	CALLE 6 N. 6-24 TERCER PISO	**E-MAIL**	OFICINAJURIDICA@FUSAGASUGACUNDINAMARCA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6702914
BENEFICIARIO	ALCALDIA MUNICIPAL FUSAGASUGA			**NIT/CC**	890680008
DIRECCIÓN	CALLE 6 N. 6-24 TERCER PISO	**E-MAIL**	OFICINAJURIDICA@FUSAGASUGACUNDINAMARCA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6702914
AFIANZADO	INCIVILES ASOCIADOS SAS			**NIT/CC**	900226247
DIRECCIÓN	CARRERA 1A # 11 - 130 OFI 315	**E-MAIL**	ADMINISTRACION@INCIVILESSAS.COM	**TEL/MOVIL**	3118085251

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	FUSAGASUGA
Departamento	CUNDINAMARCA
Localidad,Comuna o Barrio	FUSAGASUGA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	FUSAGASUGA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$1,674,126,298.60
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$1,255,594,723.95
Estabilidad y Calidad De Obra	$2,511,189,447.90

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
16/06/2023	15/07/2024	395
16/06/2023	15/03/2027	1368
15/03/2024	15/03/2029	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $5,440,910,470.45

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$.	$.	$.	$.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900160906	OLS ASESORES DE 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) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100100303900001

PÓLIZA
AB003039

FACTURA
AB071502

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB068307 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
17	07	2023	**DESDE**	DD	16	MM	06	AAAA	2023	**HORA**	00:00	17	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	15	MM	03	AAAA	2029	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INCIVILES ASOCIADOS SAS **NIT/CC** 900226247
DIRECCIÓN CARRERA 1A # 11 - 130 OFI 315 **E-MAIL** ADMINISTRACION@INCIVILESSAS.COM **TEL/MOVIL** 3118085251

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTÍAS ASÍ:

CUMPLIMIENTO 16/06/2023 - 15/07/2024 $1.674.126.298,79
SALARIOS 16/06/2023 - 15/03/2027 $1.255.594.724,09
CALIDAD 15/03/2024 - 15/03/2029 $2.511.189.448,18

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ALCALDÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ // INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA - NIT. 900.258.711-1.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 2023-0667 DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2023
Y CUYO OBJETO ES: EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 831 DE 2022 ENTRE EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ Y EL ICCU PARA LA CONSTRUCCIÓN
DE CANCHA SINTÉTICA, PISTA ATLÉTICA Y URBANISMO EN EL PARQUE DE LAS GENERACIONES DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA- DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

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 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, 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,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS