SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB013905

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	**ORDEN**	1
CERTICADO	AB013607	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	_____	**USUARIO**	AMARTINEZC
AGENCIA	LASMAR SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
28	07	2023	**DESDE**	DD	10	MM	07	AAAA	2023	**HORA**	00:00	28	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2023	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S			**NIT/CC**	901150905
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1	**E-MAIL**	OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3024440136
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BUCARAMANGA
DIRECCION	BUCARAMANGA
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$23,200,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$232,000,000.00	$118,224.00		$22,463.00	$140,687.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900716978	LASMAR 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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB013905

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB013607 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** _____ **USUARIO** AMARTINEZC
AGENCIA LASMAR SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	07	2023	**DESDE**	DD 10	MM 07	AAAA 2023	**HORA**	00:00		28	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 09	AAAA 2023	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OCCINT DE COLOMBIA S.A.S **NIT/CC** 901150905
DIRECCIÓN CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1 **E-MAIL** OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3024440136

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL CONTRATO C01.PCCNTR.5207663 CON FECHA 10 DE JULIO DE 2023 Y CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA PARA MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN PUENTE PEATONAL EN EL LÍMITE DE LAS VEREDAS GUADAL Y EL PUEBLO VIEJO EN EL SECTOR DEL RIO GUADAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO, EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA NO. 005 DE 23 DE ENERO DE 2023 DEL MUNICIPIO DE COROMORO, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO PAE

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-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
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



equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AB000938

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 140687.0

Fecha de Creación : 2023-07-31 02:52:35 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 75638898

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB014221

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB013919	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	_____	**USUARIO**	JARINCON
AGENCIA	LASMAR SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
04	08	2023	**DESDE**	DD 13	MM 07	AAAA 2023	**HORA**	00:00	04	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 11	AAAA 2023	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S			**NIT/CC**	901150905
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1	**E-MAIL**	OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3024440136
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BUCARAMANGA
DIRECCION	BUCARAMANGA
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$23,200,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	$232,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$232,000,000.00	$116,317.00		$22,100.00	$138,417.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900716978	LASMAR 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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB014221

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB013919 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** _____ **USUARIO** JARINCON
AGENCIA LASMAR SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
04	08	2023	**DESDE**	DD 13	MM 07	AAAA 2023	**HORA**	00:00	04	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 11	AAAA 2023	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OCCINT DE COLOMBIA S.A.S **NIT/CC** 901150905
DIRECCIÓN CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1 **E-MAIL** OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3024440136

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACLARATORIO No 1 DE FECHA 13 DE JULIO.

CLAUSULA TERCERA:
ACLARAR la CLAUSULA SEPTIMA de la minuta del contrato de contrato de obra No. CO1.PCCNTR. 5207663 del 2.023 suscrito entre las partes, y por tanto se establece que el PLAZO es de CUATRO (4) MESES CUARTO

LOS DEMAS AJUSTES Y ACLARACIONES CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO CITADO.

****

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL CONTRATO C01.PCCNTR.5207663 CON FECHA 10 DE JULIO DE 2023 Y CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA PARA MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN PUENTE PEATONAL EN EL LÍMITE DE LAS VEREDAS GUADAL Y EL PUEBLO VIEJO EN EL SECTOR DEL RIO GUADAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO, EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA NO. 005 DE 23 DE ENERO DE 2023 DEL MUNICIPIO DE COROMORO, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO PAE

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-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
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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

CERTIFICADO DE PAGO

A solicitud del cliente certificamos que la póliza relacionada a continuación se encuentra recaudada en su totalidad.

Tomador:	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S
Identificación:	901150905
Asegurado:	DEPARTAMENTO DE SANTANDER
Identificación:	890201235
Póliza:	AB000938
Certificado:	AB013919
Valor pagado:	$ 138,417
Forma de pago:	CONTADO
Vigencia:	07/13/2023 hasta 11/10/2023
Agencia:	BUCARAMANGA
Producto:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para constancia de lo anterior se expide en Bogotá DC., a los 08 días del mes de agosto de 2023.

Atentamente,

Magda Edith Peña Cabezas
Director de Cartera
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC