SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1100200093700001

PÓLIZA AB000937

FACTURA AB014204

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB014817 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____

AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	09	2023	**DESDE**	DD 10	MM 08	AAAA 2023	**HORA**	00:00	05	09	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 12	AAAA 2028	**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	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
AFIANZADO	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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BUCARAMANGA
Departamento	SANTANDER
Localidad,Comuna o Barrio	BUCARAMANGA_____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BUCARAMANGA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$235,016,731
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$235,016,731
Estabilidad y Calidad De Obra	$235,016,731

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
10/08/2023	10/06/2024	305
10/08/2023	10/12/2026	1218
10/12/2023	10/12/2028	1827

VALOR ASEGURADO TOTAL $705,050,194.20

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
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
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200093700001

PÓLIZA
AB000937

FACTURA
AB014204

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB014817 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
05	09	2023	**DESDE**	DD 10	MM 08	AAAA 2023	**HORA**	00:00	05	09	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 12	AAAA 2028	**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 PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 10 DE AGOSTO DE 2023 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

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

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA QUE EL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES: 10 DE AGOSTO DE 2023.

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

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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL 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

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