ANEXO DE APROBACIÓN AMPLIACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO .

CONTRATO No. CD-05-2022-3691

CONTRATISTA: EDUBAR S.A. NIT: 800.091.140
OBJETO: GERENCIA INTEGRAL PARA LA ESTRUCTURACION Y EJECUCION DEL PROYECTO AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.
VALOR: TREINTA MIL MILLONES DE PESOS M/L ($30.000.000.000)
PLAZO: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

SECRETARÍA GENERAL.
ANEXO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO.

Contrato No: CD-05-2022-3691
Contratista: EDUBAR S.A. NIT: 800.091.140

NUMERO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA
AA033159	EQUIDAD SEGUROS . NIT. 860.028.415	31/12/2026

OBSERVACIONES:
Ampliado el plazo de cobertura según Prórroga No.2. hasta el 31 de diciembre de 2026
Amparos:

- Cumplimiento del contrato.
- Pago de salarios, Prestaciones Sociales e ildemnización Laboral.
- Calidad del servicio.

REVISADA POR:	FECHA DE APROBACIÓN:
Camila Araújo Orozco – Asesora Externa	27/07/2023

MARÍA MONICA HERNÁNDEZ UCRÓS
SECRETARIA GENERAL
APROBADO

Proyectó: Camila Araújo Orozco - Asesora Externa - Secretaría General.
Revisó: Jorge Benavides Machado - Asesor de Despacho.
Aprobó: Jose Caicedo - Jefe de la oficina de contrataciones.

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100803315900001

PÓLIZA
AA033159

FACTURA
AB007135

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB006867 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	06	2023	**DESDE**	DD 04	MM 06	AAAA 2023	**HORA**	00:00	25	06	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	EDUBAR S.A.			**NIT/CC**	800091140
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS	**E-MAIL**	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO	**TEL/MOVIL**	0003605148
ASEGURADO	DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA			**NIT/CC**	890102018
DIRECCIÓN	CALLE 34 N' 43 - 31	**E-MAIL**	ebarraza@barranquilla.gov.co	**TEL/MOVIL**	6080111111
BENEFICIARIO	DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA			**NIT/CC**	890102018
DIRECCIÓN	CALLE 34 N' 43 - 31	**E-MAIL**	ebarraza@barranquilla.gov.co	**TEL/MOVIL**	6080111111
AFIANZADO	EDUBAR S.A.			**NIT/CC**	800091140
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS	**E-MAIL**	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO	**TEL/MOVIL**	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	$239,262,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$119,631,000.00
Calidad del Servicio	$239,262,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
04/06/2023	30/04/2024	331
04/06/2023	31/12/2026	1306
04/06/2023	30/04/2024	331

VALOR ASEGURADO TOTAL $598,155,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$548,729.	$7,000.	$105,589.	$661,318.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

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 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
1100803315900001

PÓLIZA
AA033159

FACTURA
AB007135

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB006867 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
25	06	2023	**DESDE**	DD	04	MM	06	AAAA	2023	**HORA**	00:00	25	06	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A. **NIT/CC** 800091140
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS **E-MAIL** CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO **TEL/MOVIL** 0003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA DE PRORROGA No 2 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD 05 2022 3691.

PLAZO ADICIONAL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
****

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN PRORROGA N1. FIRMADA EN EL SECOP EL 21/DIC/2022, DONDE SE
AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 31/JUL/2026
***
OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD DEL SERVICIO, SEGÚN CONTRATO N. CD-05-2022-3691 RELACIONADO
CON "GERENCIA INTEGRAL PARA LA ESTRUCTURACION Y EJECUCION DEL PROYECTO AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL
DISTRITO DE BARRANQUILLA
****
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

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA033159

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 661318.0

Fecha de Creación : 2023-06-30 03:13:10 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 18679074

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

ANEXO DE APROBACIÓN AMPLIACIÓN DE GARANTÍADE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

CONTRATO No. CD-05-2022-3691

CONTRATISTA: EDUBAR S.A. NIT: 800.091.140
OBJETO: GERENCIA INTEGRAL PARA LA ESTRUCTURACION Y EJECUCION DEL PROYECTO AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.
VALOR: TREINTA MIL MILLONES DE PESOS M/L ($30.000.000.000)
PLAZO: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

SECRETARÍA GENERAL.
ANEXO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO.

Contrato No: CD-05-2022-3691
Contratista: EDUBAR S.A. NIT: 800.091.140

NUMERO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA
AA033161	EQUIDAD SEGUROS . NIT. 860.028.415	31/12/2023
OBSERVACIONES: **Ampliado el plazo de cobertura según Prórroga No.2. hasta el 31 de diciembre de 2023**		
REVISADA POR: Camila Araújo Orozco – Asesora Externa		**FECHA DE APROBACIÓN:** 27/07/2023

MARÍA MONICA HERNÁNDEZ UCRÓS
SECRETARIA GENERAL
APROBADO

Proyectó: Camila Araújo Orozco - Asesora Externa - Secretaría General.
Revisó: Jorge Benavides Machado - Asesor de Despacho.
Aprobó: Jose Caicedo - Jefe de la oficina de contrataciones.

CODIGO DE RECAUDO
110080331610000 1

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA033161

FACTURA AB007136

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007 **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB006868 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216

AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	06	2023	**DESDE**	DD 04	MM 06	AAAA 2023	**HORA**	12:00	07	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2023	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A. **NIT/CC** 800091140

DIRECCIÓN VIA 40 #73 – 290 /PS 9 – MIX CENTRO DE NEGOCIOS **E-MAIL** CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO **TEL/MOVIL** 0003605148

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Predios Labores y Operaciones.	$119,631,000.00
Contratistas y Subcontratistas.	$119,631,000.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$119,631,000.00
Vehículos Propios y no Propios.	$119,631,000.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL $119,631,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	1

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$94,538.00	$.00	$17,962.00	$112,500.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	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 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

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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

CODIGO DE RECAUDO
1100803316100001

PÓLIZA
AA033161

FACTURA
AB007136

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007 **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB006868 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216

AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
25	06	2023	**DESDE**	DD	04	MM	06	AAAA	2023	**HORA**	12:00	07	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2023	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A. **NIT/CC** 800091140

DIRECCIÓN VIA 40 #73 – 290 /PS 9 – MIX CENTRO DE NEGOCIOS **E-MAIL** CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO **TEL/MOVIL** 0003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA DE PRORROGA No 2 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD 05 2022 3691.

PLAZO ADICIONAL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
**********POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN PRORROGA N1. FIRMADA EN EL SECOP EL 21/DIC/2022, DONDE SE AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 31/JUL/2023
***
OBJETO: GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SEGÚN CONTRATO N. CD-05-2022-3691 RELACIONADO CON "GERENCIA INTEGRAL PARA LA ESTRUCTURACION Y EJECUCION DEL PROYECTO AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA
****
SE ACLARA QUE LOS ASEGURADOS SON:
- DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1
- EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGIÓN CARIBE ¿ EDUBAR S.A NIT 800.091.140-4
***
SE ACLARA QUE LOS BENEFICIARIOS SON : - DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1 Y LOS TERCEROS AFECTADOS.
***
SE ACLARA QUE LA PÓLIZA TIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS

- Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.

- Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.

- Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos.

- Cobertura expresa de amparo patronal.

- Cobertura expresa de vehículos propios y no propios
****
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

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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: AA033161

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 112500.0

Fecha de Creación : 2023-06-30 03:15:41 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 18695889

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.