

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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO 1100803279200001

PÓLIZA AA032792

FACTURA AB006766

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 CERTIFICADO AB006841 DOCUMENTO Modificación TEL: 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
14	09	2023	DESDE	DD	30	MM	05	AAAA	2023	HORA	00:00	14	09	2023
			HASTA	DD	10	MM	12	AAAA	2028	HORA	24:00			

DATOS GENERALES

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$825.000,392.70
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$312.500,196.35

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
30/05/2023	10/04/2026	1046
30/05/2023	10/12/2028	2021

VALOR ASEGURADO TOTAL \$937.500,589.05

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

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.

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

FACTURA
AB006766



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 CERTIFICADO AB006841 DOCUMENTO Modificación
AGENCIA BARRANQUILLA DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74 TEL: 3564216

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
14	09	2023	DESDE	DD	30	MM	05	AAAA	2023	HORA	00:00	14	09	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	12	AAAA	2028	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 AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO CON FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2021 QUE SE ENCONTRABA PENDIENTE DE APLICAR A LAS PÓLIZAS.

VIGENCIA GLOBAL DE LAS PÓLIZAS: 48 MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO: 10/12/2021 - 10/12/2028.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN:
OTRO SI N. 1, DONDE SE ADICIONAN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A CARGO DE EDUBAR
OTRO SI N.2 DONDE SE AMPLIA EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO EN 48 MESES QUEDANDO COMO TERMINACIÓN 03/NOV/2025

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".

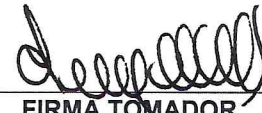
EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

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

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

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.

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB006765



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 CERTIFICADO AB006841 DOCUMENTO Modificación TEL: 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
21	06	2023	DESDE	DD	30	MM	05	AAAA	2023	HORA	00:00	21	06	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	12	AAAA	2028	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$625.000.392.70
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$212.500.196.35

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
30/05/2023	10/04/2026	1046
30/05/2023	10/12/2024	2021

VALOR ASEGURADO TOTAL \$937.500.589.05

NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$.	\$.
IVA	
TOTAL POR PAGAR	
\$.	
FORMA DE PAGO Contado	
ENTIDAD BANCARIA	
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
CÓDIGO	NOMBRE
901127393	MERX SEGUROS LTDA
PARTICIPACIÓN	
%	

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 (011) 7460192,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9536 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB006765



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 CERTIFICADO AB006541 DOCUMENTO Modificación
AGENCIA BARRANQUILLA DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74 TEL: 3554216

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
21	06	2023	DESDE	00	30	MM	05	AAAA	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	12	AAAA	2028
							HORA	00:00	21
							HORA	24:00	06

DATOS GENERALES

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

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO CON FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2021 QUE SE ENCONTRABA PENDIENTE DE APLICAR A LAS PÓLIZAS.

VIGENCIA GLOBAL DE LAS PÓLIZAS: 48 MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO: 10/12/2021 - 10/12/2025. ✓

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

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN:

OTRO SI N. 1. DONDE SE ADICIONAN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A CARGO DE EDUBAR

OTRO SI N.2 DONDE SE AMPLIA EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO EN 48 MESES QUEDANDO COMO TERMINACIÓN 03/NOV/2025 .

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS S.A. es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS S.A. es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS S.A.

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 (001) 7460762.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
AA032792

FACTURA
AB006765



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 CERTIFICADO AB006765 DOCUMENTO Modificación TEL: 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA DIRECCIÓN CARRERA 58 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
31	05	2023	DESDE	00	30	05	05	00:00	28
19	05	AAAA	HASTA	00	03	11	05	24:00	06

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 3 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS
ASEGURADO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
DIRECCIÓN BARRANQUILLA
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
DIRECCIÓN BARRANQUILLA
AFIANZADO EDUBAR S.A.
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /PS 3 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS
E-MAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO
E-MAIL meplata@atlantico.gov.co
E-MAIL meplata@atlantico.gov.co
E-MAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO
NIT/CC 800091140
TEL/MOVI 0003605148
NIT/CC 890102006
TEL/MOVI 3307331
NIT/CC 890102006
TEL/MOVI 3307331
NIT/CC 800091140
TEL/MOVI 0003605148

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BARRANQUILLA ATLANTICO BARRANQUILLA 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
30/05/2023	03/03/2026	1008
30/05/2023	03/11/2026	1984

VALOR ASEGURADO TOTAL \$937.500.589.05

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$8.568.496	\$7.000	\$1.245.344	\$7.824.840

FORMA DE PAGO Contado	
COMPANIA	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 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 (801) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 3535 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB006765



equidad
seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00008

CERTIFICADO AB006509

DOCUMENTO Modificación

TEL: 3564216

AGENCIA BARRANQUILLA

DIRECCIÓN CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN

31 05 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE 30 05 2023

HASTA 03 11 2028

FECHA DE IMPRESIÓN

28 06 2023

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/MOVI 0003905148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN:
OTRO SI N. 1, DONDE SE ADICIONAN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A CARGO DE EDUBAR

OTRO SI N.2 DONDE SE AMPLIA EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO EN 48 MESES QUEDANDO COMO TERMINACIÓN 03/NOV/2025

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS O.C. es una empresa de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VÍA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

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 (001) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.



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 : 7824840.0 /

Fecha de Creación : 2023-06-23 02:45:20 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 5559381

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AB006766



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB006842	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	AMARTINEZC
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA	TELEFONO	3564216	DIRECCIÓN	CARRERA 56 NO.74-74
FECHA DE EXPEDICIÓN	21 06 2023	VIGENCIA DE LA POLIZA	05 12 2023	FECHA DE IMPRESIÓN	21 06 2023
	DESDE	DD	30	HORA	00:00
	HASTA	DD	10	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	EDUBAR S.A.	EMAIL	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO	NIT/CC	800091140
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS			TEL/MOVI	0003605148
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	EMAIL	mejiala@atlantico.gov.co	NIT/CC	890102006
DIRECCIÓN	BARRANQUILLA			TEL/MOVI	3307331
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA			TEL/MOVI	111111111

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	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00
Contratistas y Subcontratistas	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00
Responsabilidad Civil Patronal	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00
Vehiculos Propios y no Propios	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00
Gastos Médicos	\$454.253.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$580.000.000.00	\$ 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.



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 (801) 7480392.
Desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01600 091 9835 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AB006766



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB006842	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	AMARTINEZC
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA	TELÉFONO	3564216	DIRECCIÓN	CARRERA 56 NO 74-74
FECHA DE EXPEDICIÓN	21 06 2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DESDE 05 05 2023 HASTA 12 05 2025	FECHA DE IMPRESIÓN	21 06 2023
	DD MM AAAA		HORA 00:00		DD MM AAAA
			HORA 24:00		

DATOS GENERALES

TOMADOR EDUBAR S.A.
DIRECCIÓN VIA 40 #73 - 290 /P3 9 - MIX CENTRO DE NEGÓCIOS
EMAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO
NIT/CC 800091140
TEL/MOVL 6003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO CON FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2021 QUE SE ENCONTRABA PENDIENTE DE APLICAR A LAS PÓLIZAS.

VIGENCIA GLOBAL DE LAS PÓLIZAS: 48 MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO: 10/12/2021 - 10/12/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCÉDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN:
OTRO SI N.1, DONDE SE ADICIONAN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A CARGO DE EDUBAR
OTRO SI N.2 DONDE SE AMPLIA EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO EN 48 MESES QUEDANDO COMO TERMINACIÓN 03/NOV/2025

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. y 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 01600 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AB006766



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB006510	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	KSALGADO
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA	TELEFONO	3564216	DIRECCIÓN	CARRERA 66 NO.74-74
FECHA DE EXPEDICIÓN	31 05 2023	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 30 05 2023 HASTA 03 11 2025	FECHA DE IMPRESIÓN	28 06 2023

DATOS GENERALES

TOMADOR	EDUBAR S.A.	EMAIL	CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO	NIT/CC	800091140
DIRECCIÓN	VIA 40 #73 - 290 /PS 9 - MIX CENTRO DE NEGOCIOS			TEL/MOVL	0003605148
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	EMAIL	meylata@atlantico.gov.co	NIT/CC	890102008
DIRECCIÓN	BARRANQUILLA			TEL/MOVL	3307331
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA			TEL/MOVL	1111111111

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
Prados Labores y Operaciones:	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00
Contratistas y Subcontratistas:	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00
Responsabilidad Civil Patronal:	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00
Vehículos Propios y no Propios:	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00
Gastos Médicos	\$454.263.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	\$580.000.000.00	10.00%	1.00 smmly	\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$580.000.000.00	\$6.321.159.00		\$1.011.020.00	\$6.332.179.00
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 VERIFICACIÓN DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/ Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7400342,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 3538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AB006766



equidad
seguros



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO

Modificación

CERTIFICADO

AB006810

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 K3ALGADO

FECHA DE EXPEDICIÓN

31 05 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE 30 05 2023

HASTA 03 11 2025

HORA

00:00

HORA

24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

28 06 2023

DATOS GENERALES

TOMADOR

EDUBAR S.A.

DIRECCIÓN

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

EMAIL CONTRATACIONES@EDUBAR.COM.CO

NIT/CC 800091140

TEL/MOVI 0003605148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN:
OTRO SI N. 1, DONDE SE ADICIONAN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A CARGO DE EDUBAR
OTRO SI N.2 DONDE SE AMPLIA EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO EN 48 MESES QUEDANDO COMO TERMINACIÓN 03/NOV/2025

SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE
* DAÑOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES
* SUBIMITADO 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
* SUBIMITADO 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGURSCOOP.CO Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460362,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9536 opción servicio al cliente.



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 : 6332179.0

Fecha de Creación : 2023-06-23 02:51:18 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 5569078

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.