

CODIGO DE RECAUDO
1100803279200001

PÓLIZA
AA032792

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB006766



equidad
seguros



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

14 09 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE

DD 30

MM 05

AAAA 2023

HORA

00:00

FECHA DE IMPRESIÓN

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

Ciudad (Ubicación del Riesgo)
Departamento
Localidad, Comuna o Barrio
Dirección (Ubicación del Riesgo)

DETALLE

BARRANQUILLA
ATLANTICO
BARRANQUILLA
BARRANQUILLA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS

Cumplimiento del Contrato
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral

VALOR AFIANZADO

\$625,000,392.70

\$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

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA

\$.

GASTOS

\$.

IVA

\$.

TOTAL POR PAGAR

\$.

FORMA DE PAGO

Contado

COASEGURO

COMPañÍA

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



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
COD. AGENCIA 00008
AGENCIA BARRANQUILLA

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
CERTIFICADO AB006841
DOCUMENTO Modificacion
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
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	12	AAAA	2028	HORA	24:00
14	09	2023	DD	MM	AAAA	14	09	2023	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

de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
O.C. COMPANIAS DE SEGUROS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS S.A.
Y LA EQUIDAD 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.

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 21 06 2023 HASTA 21 06 2025	FECHA DE IMPRESIÓN	21 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	meplata@atlantico.gov.co	NIT/CC	890102006
DIRECCIÓN	BARRANQUILLA			TEL/MOVL	3307331
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA			TEL/MOVL	111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION 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 smmlv	\$.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Gastos Médicos	\$454,263.000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	\$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.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		
COMPañIA	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 (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA032793

FACTURA
AB006766



INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL		ORDEN	1								
CERTICADO	AB006842	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	3564216	USUARIO	AMARTINEZC							
AGENCIA	MERX SEGUROS LTDA			DIRECCIÓN	CARRERA 56 NO.74-74									
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				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	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

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/MOVL 0003605148

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 PROCEEDE 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-06-0000000001007. 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

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

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 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.



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.