SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1101600026600001

PÓLIZA
AB000266

FACTURA
AB002303

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00016 **CERTIFICADO** AB006243 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6203778
AGENCIA BARRANCABERMEJA **DIRECCIÓN** CALLE 48 16 - 62

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
27	11	2023	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2023	**HORA**	00:00	27	11	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2028	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO INTER ALAMEDA VIAL GIRARDOT **NIT/CC** 901732581
DIRECCIÓN CR 22 # 65 - 15 **E-MAIL** CONSORCIOINTERVENTORIASZV@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 6016006133
ASEGURADO MUNCIPIO DE GIRARDOT **NIT/CC** 890680378
DIRECCIÓN ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** **TEL/MOVIL**
BENEFICIARIO MUNCIPIO DE GIRARDOT **NIT/CC** 890680378
DIRECCIÓN ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** **TEL/MOVIL**
AFIANZADO CONSORCIO INTER ALAMEDA VIAL GIRARDOT **NIT/CC** 901732581
DIRECCIÓN CR 22 # 65 - 15 **E-MAIL** CONSORCIOINTERVENTORIASZV@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 6016006133

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	GIRARDOT
Departamento	CUNDINAMARCA
Localidad,Comuna o Barrio	GIRARDOT
Dirección (Ubicación del Riesgo)	GIRARDOT

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$167,716,369
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$83,858,185
Calidad del Servicio	$167,716,369

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
31/07/2023	30/04/2024	274
31/07/2023	31/12/2026	1249
31/12/2023	31/12/2028	1827

VALOR ASEGURADO TOTAL $419,290,922.75

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
60356258	FLOR MIRELLA ROJAS PRADO	%.

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
1101600026600001

PÓLIZA
AB000266

FACTURA
AB002303

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00016 **CERTIFICADO** AB006243 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6203778
AGENCIA BARRANCABERMEJA **DIRECCIÓN** CALLE 48 16 - 62

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
27	11	2023	**DESDE**	DD	31	MM	07	AAAA	2023	**HORA**	00:00	27	11	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2028	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO INTER ALAMEDA VIAL GIRARDOT **NIT/CC** 901732581
DIRECCIÓN CR 22 # 65 - 15 **E-MAIL** CONSORCIOINTERVENTORIASZV@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 6016006133

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 31 DE JULIO DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

****

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIEMITNO AL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 1062-2023 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA
TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA DE REHABILITACIÓN DE ALGUNOS SEGMENTOS VIALES, Y LA RENOVACIÓN
ARQUITECTÓNICA, PAISAJÍSTICA Y CULTURAL DE LA ALAMEDA FÉRREA LINEAL EL SOL, PARA UNA MOVILIDAD INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

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