# SEGURO
## R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

**PÓLIZA** AA196462

**FACTURA** AA622036

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Nuevo **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
**CERTICADO** AA737398 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** JBENAVI
**AGENCIA** ROBINSON HERNANDEZ ANGARITA **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 09 | 2019 | DESDE | DD 10 | MM 09 | AAAA 2019 | HORA | 12:00 | 12 | 09 | 2019 | | |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 31 | MM 12 | AAAA 2019 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA | | |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS SAS **NIT/ CC** 901005788
**DIRECCIÓN** CR 62 70 B 16 CA 95 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/ MOVIL** 4603514
**ASEGURADO** ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE **NIT/ CC** 800113389
**DIRECCIÓN** IBAGUE **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/ MOVIL** .
**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS **NIT/ CC** 000000000021
**DIRECCIÓN** TODA COLOMBIA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/ MOVIL** ....

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | IBAGUE |
| DEPARTAMENTO | TOLIMA |
| LOCALIDAD | IBAGUE |
| DIRECCION | ALCALDIA MUNICIPAL IBAGUE |
| CANAL DE VENTA | DIRECTO |

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Predios Labores y Operaciones. | $165,623,200.00 | 10.00% | 1.00 SMMLV | $.00 |
| Contratistas y Subcontratistas. | $.00 | 10.00% | 1.00 SMMLV | $.00 |
| Responsabilidad Civil Patronal. | $.00 | 10.00% | 1.00 SMMLV | $.00 |
| Gastos Médicos | $.00 | 10.00% | 1.00 SMMLV | $.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $165,623,200.00 | $101,618.00 | | $19,307.00 | $120,925.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | % |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 79850406 | ROBINSON HERNANDEZ ANGARITA | % |

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

*CLAUSULADO N°.*

**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

**PÓLIZA** AA196462

**FACTURA** AA622036

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Nuevo **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1

**CERTICADO** AA737398 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** JBENAVI

**AGENCIA** ROBINSON HERNANDEZ ANGARITA **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 09 | 2019 | DESDE | DD 10 | MM 09 | AAAA 2019 | HORA | 12:00 | | 12 | 09 | 2019 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 31 | MM 12 | AAAA 2019 | HORA | 12:00 | | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS SAS **NIT/CC** 901005788

**DIRECCIÓN** CR 62 70 B 16 CA 95 **EMAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 4603514

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

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 SEGURDS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE CDLDMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop.

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CDNTRATO 2661 DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019 CUYO DBJETO ES REMOCION, RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE ROCAS SOBRE TAMAND QUE TIENE COMO PROPOSITO LA PREVENCIDN, MITIGACION EN ZDNAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, EN EL MARCO DEL PRDESO DE GESTIDN DEL RIESGO.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIOADSEGUROS.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 SEGURDS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
**111001622034**

PÓLIZA
AA196461

FACTURA
AA622034

equidad Seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 — PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 — CERTIFICADO AA737397 — DOCUMENTO Nuevo — TEL: 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 — DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 09 | 2019 | DESDE | 10 | 09 | 2019 | HORA | 12:00 | | 12 | 09 | 2019 |
| | | | HASTA | 31 | 12 | 2022 | HORA | 12:00 | | | | |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS SAS | | | NIT/CC | 901005788 |
| DIRECCIÓN | CR 62 70 B 16 CA 95 | E-MAIL | notiene@notiene.com | TEL/MOVIL | 4603514 |
| ASEGURADO | ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE | | | NIT/CC | 800113389 |
| DIRECCIÓN | IBAGUE | E-MAIL | notiene@notiene.com | TEL/MOVIL | |
| BENEFICIARIO | ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE | | | NIT/CC | 800113389 |
| DIRECCIÓN | | E-MAIL | notiene@notiene.com | TEL/MOVIL | |
| AFIANZADO | EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS SAS | | | NIT/CC | 901005788 |
| DIRECCIÓN | CR 62 70 B 16 CA 95 | E-MAIL | notiene@notiene.com | TEL/MOVIL | 4603514 |

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| CIUDAD | IBAGUE |
| DEPARTAMENTO | TOLIMA |
| LOCALIDAD | IBAGUE |
| DIRECCION | ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE |
| TIPO DE CONTRATO | EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES |

| INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO | | VIGENCIAS GARANTÍA | | |
|---|---|---|---|---|
| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | DÍAS DE VIGENCIA |
| Cumplimiento del Contrato | $8,345,195.50 | 10/09/2019 | 30/06/2020 | 294 |
| Calidad del Servicio | $8,345,195.50 | 10/09/2019 | 30/06/2020 | 294 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | $4,172,597.75 | 10/09/2019 | 31/12/2022 | 1208 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $20,862,988.75

**NÚMERO DE RIESGOS**

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| $77,223. | $5,000. | $15,622. | $97,845. |

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

| COASEGURO | | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN | CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| | % | 79850406 | ROBINSON HERNANDEZ ANGARITA | % |

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

*CLAUSULADO N°.*

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

RECIADO 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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
**111001622034**

PÓLIZA
AA196461

FACTURA
AA622034

equidad SEGUROS

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 CERTIFICADO AA737397 DOCUMENTO Nuevo TEL: 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 09 | 2019 | DESDE | 10 | 09 | 2019 | HORA | 12:00 | | 12 | 09 | 2019 |
| | | | HASTA | 31 | 12 | 2022 | HORA | 12:00 | | | | |

**DATOS GENERALES**

TOMADOR EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS SAS NIT/CC 901005788
DIRECCIÓN CR 62 70 B 16 CA 95 E-MAIL notiene@notiene.com TEL/MOVIL 4603514

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA14082019-1501-P-05-00000000000000403-DI00, 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.laequidad...

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 2661 DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019 CUYO OBJETO ES REMOCION, RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE ROCAS SOBRE TAMAÑO QUE TIENE COMO PROPOSITO LA PREVENCION, MITIGACION EN ZONAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, EN EL MARCO DEL PROCESO DE GESTION DEL RIESGO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

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

# ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

La Jefe de la Oficina de Contratación en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Municipal 11.0774 del 4 de diciembre de 2008 por medio del cual se ajusta el Manual Especifico de funciones de la Administración Municipal.

## A P R U E B A

La Garantía Única de Cumplimiento N° AA196461 y de R.C.E N° AA196462 expedidas el 12/09/2019 por la compañía aseguradora "**EQUIDAD SEGUROS.**". Que ampara el Contrato N°2661 del 10/09/2019, suscrito con "**EXPLOSIONES TECNICAS CONTROLADAS**". En los siguientes términos:

| Amparos | Valor Asegurado | Vigencia | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del Contrato | $8.345.195.50 | 10/09/2019 | 30/06/2020 |
| Pago de Salarios Prestaciones Sociales | $4.172.597.75 | 10/09/2019 | 31/12/2022 |
| Calidad del servicio | $8.345.195.50 | 10/09/2019 | 30/06/2020 |
| R.C.E | $165..623.200.00 | 10/09/2019 | 31/12/2019 |

Comunicar el contenido de la presente acta al contratista para su conocimiento y fines pertinentes

Dada en Ibagué Tolima a los trece **(13)** días del mes de septiembre de 2019

**JENNIFER LICEL AYA BONILLA**
Jefe Oficina Contratación

Proyectado: LM.L


**La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué**