SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100803315900001

PÓLIZA
AA033159

FACTURA
AB017072

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB016543 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2024	DESDE	DD 22	MM 03	AAAA 2024	HORA	00:00	10	04	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2027	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	$333,662,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$166,831,000.00
Calidad del Servicio	$333,662,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
22/03/2024	30/04/2025	404
22/03/2024	31/12/2027	1379
22/03/2024	30/04/2025	404

VALOR ASEGURADO TOTAL $834,155,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,837,751.	$7,000.	$350,503.	$2,195,254.

FORMA DE PAGO Contado **ENTIDAD BANCARIA**

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000802002715	CONASEGUROS LTDA. ASESORES DE SEGUROS	%.

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
AB017072

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00008 **CERTIFICADO** AB016543 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3564216
AGENCIA BARRANQUILLA **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2024	**DESDE**	DD	22	MM	03	AAAA	2024	**HORA**	00:00	10	04	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2027	**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 REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA Y VALOR DE ACUERDO CON EL ACTA DE PRORROGA No 4 Y ADICION No 1 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2024.

PLAZO ADICIONAL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR ADICIONAL 13.570.000.000 DISTRIBUIDOS ASI
OBRA 11.800.000.000
INTERVENTORIA 826.000.000
GERENCIA 944.000.000

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

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON PRORROGA N° 3 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE FECHA
18 DE DICIEMBRE DE 2023.

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE MARZO DE 2024.

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

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

3691

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA033161

FACTURA AB017073

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB016544 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3564216 **USUARIO** JARINCON
AGENCIA CONASEGUROS LTDA. ASESORES DE SEGUROS **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2024	DESDE	DD 22	MM 03	AAAA 2024	HORA	12:00	10	04	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2024	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 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 TERCEROS AFECTADOS **NIT/CC** 21
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
LOCALIDAD	BARRANQUILLA
DIRECCION	BARRANQUILLA
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$166,831,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$166,831,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$166,831,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$166,831,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$166,831,000.00	$239,157.00		$45,440.00	$284,597.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000802002715	CONASEGUROS LTDA. ASESORES DE SEGUROS	%.

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA033161

FACTURA AB017073

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB016544 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3564216 **USUARIO** JARINCON
AGENCIA CONASEGUROS LTDA. ASESORES DE SEGUROS **DIRECCIÓN** CARRERA 56 NO.74-74

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2024	**DESDE**	DD 22	MM 03	AAAA 2024	**HORA**	12:00	10	04	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2024	**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 ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA Y VALOR DE ACUERDO CON EL ACTA DE PRORROGA No 4 Y ADICION No 1 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2024.

PLAZO ADICIONAL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR ADICIONAL 13.570.000.000 DISTRIBUIDOS ASI:
OBRA 11.800.000.000
INTERVENTORIA 826.000.000
GERENCIA 944.000.000

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON PRORROGA N° 3 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2023.

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE MARZO DE 2024.

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

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 en 01800 001 0538 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: AA033161

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 284597.0

Fecha de Creación : 2024-04-12 12:11:36 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 571565637

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: AA033159

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 2195254.0

Fecha de Creación : 2024-04-12 12:07:34 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 571556617

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

ANEXO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA

CONTRATO No. CD-05-2022-3691
OBJETO: "GERENCIA INTEGRAL PARA LA ESTRUCTURACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.".
CONTRATISTA: EDUBAR S.A.
IDENTIFICACIÓN: 800.091.140-4

SECRETARIA GENERAL
APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA

CONTRATO No. CD-05-2022-3691
CONTRATISTA: EDUBAR S.A.

NUMERO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA
AA033159	EQUIDAD SEGUROS	31/12/2027
AA033161	EQUIDAD SEGUROS	31/12/2024
OBSERVACIONES		
REVISADA POR: Sarife Morales C.		**FECHA DE APROBACIÓN:** 10/04/2024

SECRETARIA GENERAL
APROBADO

Aprobó: Jose Caicedo Feoli / Jefe de Oficina de Contratación / Secretaría General del Distrito.