SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111069017936

PÓLIZA AA004250

FACTURA AA017936

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00069 **CERTIFICADO** AA017538 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** .

AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA **DIRECCIÓN** CR .31#40 - 16 CENTRO COMERCIAL SANTA CATALINA LOCAL 9

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	05	2020	**DESDE**	DD 04	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00	05	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OMICRON DEL LLANO S.A.S.			**NIT/CC**	900204854
DIRECCIÓN	CALLE 7 B Nª 46-43 BRR ESPERANZA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3212417751
ASEGURADO	GOBERNACION DE CALDAS			**NIT/CC**	000890801052
DIRECCIÓN	EDIF GOBERNACION OFI 211	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	832166
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE CALDAS			**NIT/CC**	000890801052
DIRECCIÓN	EDIF GOBERNACION OFI 211	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	832166
AFIANZADO	OMICRON DEL LLANO S.A.S.			**NIT/CC**	900204854
DIRECCIÓN	CALLE 7 B Nª 46-43 BRR ESPERANZA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3212417751

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	CALDAS (ANT)
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	GUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ,
DIRECCION	GUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ
TIPO DE CONTRATO	EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$481,831,013.20
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$963,662,026.40
Estabilidad y Calidad De Obra	$1,445,493,039.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
04/05/2020	15/09/2020	134
04/05/2020	15/05/2023	1106
15/05/2020	15/05/2025	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $2,890,986,079.20

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$237,558.	$.	$45,136.	$282,694.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900695172	SEGUROS LA VICTORIA 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. 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
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111069017936

PÓLIZA
AA004250

FACTURA
AA017936

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00069 **CERTIFICADO** AA017538 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** .
AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA **DIRECCIÓN** CR .31#40 - 16 CENTRO COMERCIAL SANTA CATALINA LOCAL 9

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
05	05	2020	**DESDE**	DD 04	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00	05	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OMICRON DEL LLANO S.A.S. **NIT/CC** 900204854
DIRECCIÓN CALLE 7 B Nº 46-43 BRR ESPERANZA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 3212417751

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE REINICIO DE FECHA 04 DE MAYO DE 2020, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

AMPARO VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

CUMPLIMIENTO 27/06/2019 15/09/2020
PRESTACIONES SOCIALES 27/06/2019 15/05/2023
ESTABILIDAD 15/05/2020 15/05/2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE CO1.PCCNTR.94372 DEL FECHA 12 DE JUNIO
2019, CUYO OBJETO ES:
OBRAS DE INTERVENCIÓN DE LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL DE LOS MUNICIPIOS DE AGUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ, LA MERCED, MANZANARES, MARQUETALIA,
NORCASIA,
PENSILVANIA, SALAMINA Y SAMANÁ, INCLUIDO SUMINISTRO DE EQUIPOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL AMBIENTAL, DE CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACIÓN INVIMA
Y LA RESOLUCIÓN 0631
DE 2015 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE.

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

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA004250

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 282694.0

Fecha de Creación : 2020-05-05 04:45:02 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 617430481

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA004251

FACTURA AA017937

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AA017539	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	.	**USUARIO**	YMMOSQUERA
AGENCIA	SEGUROS LA VICTORIA LTDA			**DIRECCIÓN**	CR .31#40 - 16 CENTRO COMERCIAL SANTA CATALINA LOCAL 9		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	05	2020	**DESDE**	DD 04	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00	05	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OMICRON DEL LLANO S.A.S.			**NIT/CC**	900204854
DIRECCIÓN	CALLE 7 B Nª 46-43 BRR ESPERANZA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3212417751
ASEGURADO	GOBERNACION DE CALDAS			**NIT/CC**	000890801052
DIRECCIÓN	EDIF GOBERNACION OFI 211	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	832166
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO			**NIT/CC**	000000000021
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	....

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	CALDAS (ANT)
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	AGUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ, LA MERCED, MANZANARES, MARQUETALIA, NORCASIA,
DIRECCION	AGUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ, LA MERCED, MANZANARES, MARQUETALIA, NORCASIA,
CANAL DE VENTA	FRANQUICIA

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$481,831,013.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$481,831,013.00	$34,810.00		$6,614.00	$41,424.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900695172	SEGUROS LA VICTORIA 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. 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 AA004251

FACTURA AA017937

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AA017539 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** . **USUARIO** YMMOSQUERA
AGENCIA SEGUROS LA VICTORIA LTDA **DIRECCIÓN** CR .31#40 - 16 CENTRO COMERCIAL SANTA CATALINA LOCAL 9

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
05	05	2020	**DESDE**	DD 04	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00		05	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OMICRON DEL LLANO S.A.S. **NIT/CC** 900204854
DIRECCIÓN CALLE 7 B Nª 46-43 BRR ESPERANZA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 3212417751

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE REINICIO DE FECHA 04 DE MAYO DE 2020, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS.

AMPARO VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

P.L.O 27/06/2019 15/05/2020

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
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

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL TOMADOR POR DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS POR LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CO1.PCCNTR.94372 DEL FECHA 12 DE JUNIO 2019, CUYO OBJETO ES:
OBRAS DE INTERVENCIÓN DE LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL DE LOS MUNICIPIOS DE AGUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ, LA MERCED, MANZANARES, MARQUETALIA, NORCASIA,
PENSILVANIA, SALAMINA Y SAMANÁ, INCLUIDO SUMINISTRO DE EQUIPOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL AMBIENTAL, DE CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACIÓN INVIMA Y LA RESOLUCIÓN 0631
DE 2015 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE.

AMPAROS ADICIONALES
PREDIOS LABORES OPERACIONES-VIGENCIA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES-EVENTO
PRESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL-VIGENCIA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL -EVENTO
CONTRATISTA Y SUBCONT INDEPENDIENTE-VIGENCIA
CONTRATISTA Y SUBCONT INDEPENDIENTE-VIGENCIA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS-VIGENCIA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS-EVENTO
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES- VEGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES- EVENTO
LUCRO CESANTE-VIGENCIA Y EVENTO
DAÑO EMERGENTE VIGENCIA Y EVENTO
RESPOSABILIDAD CIVIL CRUZADA -EVENTO

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

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA004251

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 41424.0

Fecha de Creación : 2020-05-05 04:48:59 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCO DAVIVIENDA

CUS : 617437809

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.