

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111069016083

PÓLIZA
AA004250

FACTURA
AA016083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00069 **CERTIFICADO** AA017141 **DOCUMENTO** Modificación
AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA **DIRECCIÓN**

TEL:

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
02	03	2020	DESDE	DD	12	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00	02	03	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	03	AAAA	2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OMICRON DEL LLANO S.A.S.
DIRECCIÓN CALLE 7 B N° 46-43 BRR ESPERANZA
ASEGURADO GOBERNACION DE CALDAS
DIRECCIÓN EDIF GOBERNACION OFI 211
BENEFICIARIO GOBERNACION DE CALDAS
DIRECCIÓN EDIF GOBERNACION OFI 211
AFIANZADO OMICRON DEL LLANO S.A.S.
DIRECCIÓN CALLE 7 B N° 46-43 BRR ESPERANZA

E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 900204854
TEL/MOVIL 3212417751
NIT/CC 000890801052
TEL/MOVIL 832166
NIT/CC 000890801052
TEL/MOVIL 832166
NIT/CC 900204854
TEL/MOVIL 3212417751

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	CALDAS (ANT) ANTIOQUIA GUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ, GUADAS, ANSERMA, CHINCHINÁ EJECUCIÓN 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 TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
12/02/2020	01/07/2020	140
12/02/2020	01/03/2023	1113
01/03/2020	01/03/2025	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL \$2,890,986,079.20

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$.	\$.	\$.	\$.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

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]

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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111069016083

PÓLIZA
AA004250

FACTURA
AA016083



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00069 **CERTIFICADO** AA017141 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** .
AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA **DIRECCIÓN** .

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
02	03	2020	DESDE	DD	12	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00	02	03	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	03	AAAA	2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OMICRON DEL LLANO S.A.S. **NIT/CC** 900204854
DIRECCIÓN CALLE 7 B N° 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 SUSPENSIÓN DE FECHA 12 DE FEBRERO DE 2020, SE DEJA CONSTANCIA DE LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.

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-05-0000000000000403

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