# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO** 1100300213700001

**PÓLIZA** AB002137

**FACTURA** AB061178

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COD. PRODUCTO** | 0403 | **PRODUCTO** | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| **COD. AGENCIA** | 00003 | **CERTIFICADO** | AB056722 | **DOCUMENTO** | Modificacion |
| **AGENCIA** | CALI | | | **DIRECCIÓN** | CLL 26 NORTE 6 N16 |

**TEL:** 6023981963

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10 | 2024 | **DESDE** | DD 10 | MM 10 | AAAA 2024 | **HORA** | 12:00 | 23 | 10 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2027 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS | | | **NIT/CC** | 900688293 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 40 NORTE # 4NORTE - 112 | **E-MAIL** | URBAVIAL@URBAVIAL.COM | **TEL/MOVIL** | 3183152356 |
| **ASEGURADO** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMIRA | | | **NIT/CC** | 891380007 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 30-CARRERA 29 ESQUINA | **E-MAIL** | alcaldia@palimra-valle.gov.co | **TEL/MOVIL** | 6012709500 |
| **BENEFICIARIO** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMIRA | | | **NIT/CC** | 891380007 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 30-CARRERA 29 ESQUINA | **E-MAIL** | alcaldia@palimra-valle.gov.co | **TEL/MOVIL** | 6012709500 |
| **AFIANZADO** | URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS | | | **NIT/CC** | 900688293 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 40 NORTE # 4NORTE - 112 | **E-MAIL** | URBAVIAL@URBAVIAL.COM | **TEL/MOVIL** | 3183152356 |

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| Ciudad (Ubicación del Riesgo) | PALMIRA |
| Departamento | VALLE |
| Localidad,Comuna o Barrio | PALMIRA |
| Dirección (Ubicación del Riesgo) | PALMIRA |

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | $39,856,908.00 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | $9,964,227.00 |
| Calidad del Servicio | $39,856,908.00 |

**VIGENCIAS GARANTÍA**

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 10/10/2024 | 10/06/2025 | 243 |
| 10/10/2024 | 10/12/2027 | 1156 |
| 10/10/2024 | 10/12/2025 | 426 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $89,678,043.00

**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 |
|---|---|---|
| 000066978567 | OSPINA GALLEGO MARITZA | %. |
| | | |
| | | |

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**
**1100300213700001**

**PÓLIZA**
AB002137

**FACTURA**
AB061178

equidad seguros

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00003 **CERTIFICADO** AB056722 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6023981963
**AGENCIA** CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10 | 2024 | **DESDE** | DD | 10 | MM | 10 | AAAA | 2024 | **HORA** | 12:00 | 23 | 10 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 10 | MM | 12 | AAAA | 2027 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS **NIT/CC** 900688293
**DIRECCIÓN** CALLE 40 NORTE # 4NORTE - 112 **E-MAIL** URBAVIAL@URBAVIAL.COM **TEL/MOVIL** 3183152356

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE ANEXO DE MODIFICACION SEGUN COMUNICADO EN SECOP II DE FECHA 10-OCT-2024, SE AJUSTA LA VIGENCIA INICIAL QUEDANDO SEGUN REGISTRO.

.

FECHA DE INICIO: 10-OCT-2024

.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

.

**********

.

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

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO
NO. MP-2281-2024, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE CAMPAÑAS PEDAGOGICAS EN SEGURIDAD VIAL PARA PREVENIR LA SINIESTRALIDAD E INCENTIVAR COMPORTAMIENTOS
SEGUROS EN LOS ACTORES VIALES DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.

**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** AB002138

**FACTURA** AB061179

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | Modificacion | **PRODUCTO** | R.C.E. ENTIDAD ESTATAL | | | **ORDEN** | 1 |
| **CERTICADO** | AB056723 | **FORMA DE PAGO** | Contado | **TELEFONO** | 6023981963 | **USUARIO** | YYAIMA |
| **AGENCIA** | OSPINA GALLEGO MARITZA | | | **DIRECCIÓN** | CLL 26 NORTE 6 N16 | | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10 | 2024 | **DESDE** | DD 10 | MM 10 | AAAA 2024 | **HORA** | 12:00 | 23 | 10 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2024 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS | | | **NIT/CC** | 900688293 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 40 NORTE # 4NORTE - 112 | **E-MAIL** | URBAVIAL@URBAVIAL.COM | **TEL/MOVIL** | 3183152356 |
| **ASEGURADO** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMIRA | | | **NIT/CC** | 891380007 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 30-CARRERA 29 ESQUINA | **E-MAIL** | alcaldia@palimra-valle.gov.co | **TEL/MOVIL** | 6012709500 |
| **BENEFICIARIO** | TERCEROS AFECTADOS | | | **NIT/CC** | 100000002 |
| **DIRECCIÓN** | TERRITORIO NACIONAL | **E-MAIL** | no_tiene@notiene.com | **TEL/MOVIL** | 1111111111 |

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | PALMIRA |
| DEPARTAMENTO | VALLE |
| LOCALIDAD | PALMIRA |
| DIRECCION | PALMIRA |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Predios Labores y Operaciones. | $260,000,000.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Contratistas y Subcontratistas. | $.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $260,000,000.00 | $.00 | | $.00 | $.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| **COMPAÑIA** | **PARTICIPACIÓN** |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO** | **NOMBRE** | **PARTICIPACIÓN** |
| 000066978567 | OSPINA GALLEGO MARITZA | %. |

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** AB002138

**FACTURA** AB061179

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
**CERTICADO** AB056723 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 6023981963 **USUARIO** YYAIMA
**AGENCIA** OSPINA GALLEGO MARITZA **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10 | 2024 | **DESDE** | DD 10 | MM 10 | AAAA 2024 | **HORA** | 12:00 | 23 | 10 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2024 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS **NIT/CC** 900688293
**DIRECCIÓN** CALLE 40 NORTE # 4NORTE - 112 **E-MAIL** URBAVIAL@URBAVIAL.COM **TEL/MOVIL** 3183152356

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE ANEXO DE MODIFICACION SEGUN COMUNICADO EN SECOP II DE FECHA 10-OCT-2024, SE AJUSTA LA VIGENCIA INICIAL QUEDANDO SEGUN REGISTRO.

.

FECHA DE INICIO: 10-OCT-2024

.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

.

**********

.

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

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO. MP-2281-2024, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE CAMPAÑAS PEDAGOGICAS EN SEGURIDAD VIAL PARA PREVENIR LA SINIESTRALIDAD E INCENTIVAR COMPORTAMIENTOS SEGUROS EN LOS ACTORES VIALES DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.

VALOR ASEGURADO: 200 SMMLV

**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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

INFORMACI|ôN: ESTE ES EL

|ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCI|ôN 3

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 29983381
FECHA: 16/10/2024 HORA: 14:25:45
VENDEDOR: MARIA JOSE CASTRO SINISTERRA
CR¦¦4¦¦¦¦¦#¦11¦¦-¦1¦¦LO¦102¦
NIT: 805009514-5

CODIGO SEGURIDAD
#6262%6336{$

POLIZAS GRAL BARRAS
REFERENCIA: 11030021380611179
NURA: 00003730
VALOR DEL PAGO: $113,758
FECHA DEL PAGO: 16/10/2024 HORA: 14:25:4
5
NRO AUTORIZACION: 537068
PUNTO DE RECAUDO: 10240240

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESI|ôN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI|ôN.

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 29983239
FECHA: 16/10/2024 HORA: 14:22:57
VENDEDOR: MARIA JOSE CASTRO SINISTERRA
CR¦¦4¦¦¦¦¦#¦11¦¦-¦1¦¦LO¦102¦
NIT: 805009514-5

CODIGO SEGURIDAD
$1237%6336$¦{$

POLIZAS GRAL BARRAS
REFERENCIA: 11030021370611178
NURA: 00003730
VALOR DEL PAGO: $229,885
FECHA DEL PAGO: 16/10/2024 HORA: 14:22:5
6
NRO AUTORIZACION: 534468
PUNTO DE RECAUDO: 10240240

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESI├ôN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI├ôN.