SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100174400001

PÓLIZA
AB001744

FACTURA
AB020414

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB019875 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842

AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
22	11	2024	**DESDE**	DD	15	MM	11	AAAA	2024	**HORA**	12:00		22	11	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	20	MM	12	AAAA	2027	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	UNION TEMPORAL RESTAURACION DE TIERRAS KV 2024			**NIT/CC**	901813400
DIRECCIÓN	CL 73 # 75 - 55	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	3183733545
ASEGURADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS			**NIT/CC**	900498879
DIRECCIÓN	CARRERA 12 #71-99	**E-MAIL**	LICITACIONES@RESTITUCIONDETIERRAS.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	377 03 05
BENEFICIARIO	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS			**NIT/CC**	900498879
DIRECCIÓN	CARRERA 12 #71-99	**E-MAIL**	LICITACIONES@RESTITUCIONDETIERRAS.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	377 03 05
AFIANZADO	UNION TEMPORAL RESTAURACION DE TIERRAS KV 2024			**NIT/CC**	901813400
DIRECCIÓN	CL 73 # 75 - 55	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	3183733545

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	SANTA MARTA
Departamento	MAGDALENA
Localidad,Comuna o Barrio	SANTAMARTA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	SANTA MARTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$56,856,217.70
Calidad del Servicio	$56,856,217.70
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$14,214,054.42

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
15/11/2024	20/06/2025	217
15/11/2024	20/06/2025	217
15/11/2024	20/12/2027	1130

VALOR ASEGURADO TOTAL $127,926,489.82

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$56,025.	$7,000.	$11,975.	$75,000.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
830128078	LA ASEGURADORA 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.

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
1107100174400001

PÓLIZA
AB001744

FACTURA
AB020414

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB019875 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
22	11	2024	**DESDE**	DD	15	MM	11	AAAA	2024	**HORA**	12:00	22	11	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	20	MM	12	AAAA	2027	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL RESTAURACION DE TIERRAS KV 2024 **NIT/CC** 901813400
DIRECCIÓN CL 73 # 75 - 55 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3183733545

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN COMUNICADO DE LA ENTIDAD DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024, SE AJUSTA VALOR ASEGURADO A LAS GARANTÍAS
DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

ADICIÓN: $ 50.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 284.281.088,48

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 22 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACION: 20 DE DICIEMBRE DE 2024

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 2183 LOTE 6 CUYO
OBJETO ES : CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR Y FLUVIAL EN LAS DIFERENTES MODALIDADES
REQUERIDAS CON CONDUCTOR PARA LAS DIRECCIONES TERRITORIALES CON LAS QUE CUENTA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN
DE TIERRAS DESPOJADAS, INCLUIDOS TODOS LOS COSTOS OPERACIONALES, CON UNA DISPONIBILIDAD DE LOS VEHÍCULOS DE 24 X 30; QUE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS MISIONALES DE LA UNIDAD. REGIÓN 6

ASEGURADO - BENEFICIARIO : UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS, NIT. 900498879-9

TOMADOR - AFIANZADO :

*ORGANIZACIÓN ORT SAS NIT 830.099.803-4 PARTICIPACION DEL 50%

*LINEAS PREMIUM SAS NIT 900.461.872-8 PARTICIPACION DEL 50%

INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL RESTAURACIÓN DE TIERRAS KV 2024 NIT 901.813.400-0

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