SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100100544900001

PÓLIZA
AB005449

FACTURA
AB181113

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00001	**CERTIFICADO**	AB170040	**DOCUMENTO**	Modificacion
AGENCIA	BOGOTA CALLE 100	**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS	**TEL:**	6019142114

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
10	02	2025	**DESDE**	DD 04	MM 02	AAAA 2025	**HORA**	12:00	10	02	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 07	AAAA 2028	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INVERSORA GROUP SAS			**NIT/CC**	901617603
DIRECCIÓN	CALLE 80 20 C 81	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	3118656663
ASEGURADO	POLICIA NACIONAL METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO			**NIT/CC**	900486513
DIRECCIÓN	GRANJA CAMPO ALEGRE VEREDA CAÑOS NEGROS	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO			**NIT/CC**	900486513
DIRECCIÓN	GRANJA CAMPO ALEGRE VEREDA CAÑOS NEGROS	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
AFIANZADO	INVERSORA GROUP SAS			**NIT/CC**	901617603
DIRECCIÓN	CALLE 80 20 C 81	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	3118656663

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	VILLAVICENCIO
Departamento	META
Localidad,Comuna o Barrio	VILLAVICENCIO_____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	VILLAVICENCIO

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$238,682,362.90
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$59,670,590.73
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$596,705,907.25
Calidad del Servicio	$596,705,907.25

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
04/02/2025	30/09/2025	238
04/02/2025	30/07/2028	1272
31/03/2025	31/03/2026	365
31/03/2025	31/03/2026	365

VALOR ASEGURADO TOTAL $1,491,764,768.13

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$52,187.	$7,000.	$11,246.	$70,433.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901227641	SEGUROS P&R SOCIEDAD LIMITADA	%.

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
1100100544900001

PÓLIZA
AB005449

FACTURA
AB181113

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB170040 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
10	02	2025	**DESDE**	DD 04	MM 02	AAAA 2025	**HORA**	12:00	10	02	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 07	AAAA 2028	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSORA GROUP SAS **NIT/CC** 901617603
DIRECCIÓN CALLE 80 20 C 81 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3118656663

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VALOR ASEGURADO SEGUN ADICION N°003 DE FECHA 04/FEB/2025 EN DONDE LAS PARTES ACUERDAN:

-PRIMERA: ADICIONAR LA SUMA DE $20.000.000 PARA UN NUEVO VALOR TOTAL DE $1.193.411.814,50

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

****
MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VALOR ASEGURADO SEGUN ADICION N°002 Y MODIFICACION N°001 DE FECHA 17/DIC/2024 EN DONDE LAS PARTES ACUERDAN:

-PRIMERA: ADICIONAR LA SUMA DE $29.000.000 PARA UN NUEVO VALOR TOTAL DE $1.173.411.814,50

-SEGUNDA: AJUSTE DE APROPIACION PRESUPUESTAL

-TERCERA: MODIFICAR ANEXO 3- LISTADO DE LAS LINEAS DE MOTOCICLETAS, REPUESTOS Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO LOTE 2.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

****
MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VALOR ASEGURADO Y VIGENCIAS SEGUN DOCUMENTO ADICION N°001 Y PRORROGA N°001 DE FECHA
30/OCTUBRE/2024, EN DONDE LAS PARTES ACUERDAN:

- ADICIONAR LA SUMA DE $348.495.177,50 DEL PRESUPUESTO DE VIGENCIAS FUTURAS 2025, PARA UN NUEVO VALOR TOTAL DE $1.144.411.815,50.

-PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION EN 3 MESES MAS HASTA EL 31/MAR/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.
****
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

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.

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO
No. 88-8-10036-24, CUYO OBJETO ES:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE VEHICULOS Y MOTOCICLETAS EN CONDICION DE ASIGNACION PERMANENTE O COMISION TEMPORAL
DE LA POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE POR LOTES.

LOTE 2: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE MOTOCICLETAS EN CONDICION DE ASIGNACION PERMANENTE O COMISION TEMPORAL
DE LA POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE,ASI COMO SUS GRUPOS OPERATIVOS Y ESPECIALIDADES.

**AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO: VIGENTE POR 1 AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FINALIZACION DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.

**AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: VIGENTE POR 1 AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FINALIZACION DEL PLAZO DE EJECUCION
DEL CONTRATO.

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
1100100544900001

PÓLIZA
AB005449

FACTURA
AB181113

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB170040 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
10	02	2025	**DESDE**	DD	04	MM	02	AAAA	2025	**HORA**	12:00	10	02	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	07	AAAA	2028	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSORA GROUP SAS **NIT/CC** 901617603
DIRECCIÓN CALLE 80 20 C 81 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3118656663

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

**SE AMPARA RL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL
BENEFICIO DE EXCUSION.

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