SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100262600001

PÓLIZA AB002626

FACTURA AB021085

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB020775 **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		
30	01	2025	DESDE	DD 20	MM 01	AAAA 2025	HORA	12:00	30	01	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 19	MM 07	AAAA 2030	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO USAQUEN 005 2024 **NIT/CC** 901901285
DIRECCIÓN CR 40 B 1 H 44 **E-MAIL** MAGYHEN@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102885128
ASEGURADO BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN **NIT/CC** 899999061
DIRECCIÓN CARRERA 6 A # 118 -03 **E-MAIL** INTEGRACION@SDIS.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6013279797
BENEFICIARIO BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN **NIT/CC** 899999061
DIRECCIÓN CARRERA 6 A # 118 -03 **E-MAIL** INTEGRACION@SDIS.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6013279797
AFIANZADO CONSORCIO USAQUEN 005 2024 **NIT/CC** 901901285
DIRECCIÓN CR 40 B 1 H 44 **E-MAIL** MAGYHEN@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102885128

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Localidad,Comuna o Barrio	BOGOTADC
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$330,522,848.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$165,261,424.20
Estabilidad y Calidad De Obra	$991,568,545.20

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
20/01/2025	19/01/2026	364
20/01/2025	19/07/2028	1276
19/07/2025	19/07/2030	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $1,487,352,817.80

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
11187904	LEONARDO JOSE MURCIA RAMIREZ	%.

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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100262600001

PÓLIZA
AB002626

FACTURA
AB021085

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB020775 **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		
30	01	2025	**DESDE**	DD	20	MM	01	AAAA	2025	**HORA**	12:00	30	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	19	MM	07	AAAA	2030	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO USAQUEN 005 2024 **NIT/CC** 901901285
DIRECCIÓN CR 40 B 1 H 44 **E-MAIL** MAGYHEN@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102885128

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 20 DE ENERO DE 2025, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 20 DE ENERO DE 2025
FECHA FIRMA DEL CONTRATO 31 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, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, ESTABILIDAD
Y CALIDAD DE LAS OBRAS, POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. FDLUSA-CTO-740-2024, CUYO OBJETO ES CONTRATAR A PRECIOS
UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD
DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.

ASEGURADO/BENEFICIARIO:
ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN NIT 899.999.061-9

FECHA DEL CONTRATO 30/12/2024.

TOMADOR - AFIANZADO:
* CONSTRUCTORA VALHER S.A.S NIT 900.053.011 -3 PARTICIPACIÓN DEL 90%
* MAGDA HEYNNER UMAÑA TORRES CC 51.872.330 PARTICIPACIÓN DEL 10%
INTEGRANTES DEL CONSORCIO USAQUEN 005 2024 NIT. 901901285-7

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC000020000403-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.

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