SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200197000001

PÓLIZA AB001970

FACTURA AB053754

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB052823 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
10 DD	10 MM	2025 AAAA	DESDE	DD 10	MM 10	AAAA 2025	HORA	00:00	10 DD	10 MM	2025 AAAA
			HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2028	HORA	24:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	804002198
DIRECCIÓN	AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA	**E-MAIL**	TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM	**TEL/MOVIL**	6076750665
ASEGURADO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA -SANTANDER			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6016386878
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA -SANTANDER			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6016386878
AFIANZADO	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	804002198
DIRECCIÓN	AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA	**E-MAIL**	TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM	**TEL/MOVIL**	6076750665

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	FLORIDABLANCA
Departamento	SANTANDER
Localidad,Comuna o Barrio	FLORIDABLANCA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,068,595,698.07
Calidad del Servicio	$3,068,595,698.07
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$767,148,924.52

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
10/10/2025	31/08/2026	325
10/10/2025	31/08/2026	325
10/10/2025	31/12/2028	1178

VALOR ASEGURADO TOTAL $6,904,340,320.67

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$3,622,739.	$7,000.	$689,650.	$4,319,389.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900716978	LASMAR SEGUROS 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
1100200197000001

PÓLIZA
AB001970

FACTURA
AB053754

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB052823 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
10	10	2025	**DESDE**	DD	10	MM	10	AAAA	2025	**HORA**	00:00	10	10	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2028	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA **NIT/CC** 804002198
DIRECCIÓN AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA **E-MAIL** TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM **TEL/MOVIL** 6076750665

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ADICIONAL N. 2 DE FECHA 10/OCTUBRE/2025, DONDE LAS PARTES ACUERDAN CONFORME CLAUSULA PRIMERA, ADICIONAR LA SUMA DE $2.000.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DE CONTRATO DE $15.342.978.490;37.

VALOR ADICIONAL $2.000.000.000

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ADICIONAL Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FECHA 07 DE MARZO
DE 2025.

VALOR ADICIONAL 1.143.978.490,37

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
****

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.

CONVENIO PARA PRESETACION DEL SERVICIO PUBLICO ESENCIAL BOMBERIAL No CO1.PCCNTR 7368346 DE 2025

OBJETO: "CONVENIO PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES
Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y DEMAS CALAMIDADES CONEXAS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, EN CUMPLIMIENTO DE
LA LEY 1575 DE 2012, EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO Y LOS ACUERDOS MUNICIPALES 043 DE 1998,
026 DE 2009 Y 012 DE 2021."

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 201202

viernes, 10 de octubre de 2025, 3:52:01 PM

Detalle

$4,319,389.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	juros Generales Organismo Cooperativo
Débito desde:	Cuenta corriente ******0253
Descripción:	POLIZA AB001
Fecha y hora inicio transacción	2025-10-10 3:46:01
NIT del comercio	8600284155
Número de factura	5129150438635448
Código Único de Seguimiento	1843674909
Dirección IP:	181.204.37.114
Referencia 1:	
Referencia 2:	
Referencia 3:	