SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200300800001

PÓLIZA
AB003008

FACTURA
AB059184

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB058186 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
21	04	2026	**DESDE**	DD 01	MM 01	AAAA 2026	**HORA**	12:00			21	04	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 06	MM 12	AAAA 2029	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA **NIT/CC** 901153192
DIRECCIÓN CR 22 83 63 BRR EL POLO **E-MAIL** FINANCIERO@DETECCIONLTDA.COM **TEL/MOVIL** 6017036365
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 DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA **NIT/CC** 901153192
DIRECCIÓN CR 22 83 63 BRR EL POLO **E-MAIL** FINANCIERO@DETECCIONLTDA.COM **TEL/MOVIL** 6017036365

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	$1,197,624,895.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$598,812,447.50
Calidad del Servicio	$598,812,447.50
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$598,812,447.50

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
01/01/2026	06/04/2027	460
01/01/2026	06/12/2029	1435
01/01/2026	06/06/2027	521
01/01/2026	06/06/2027	521

VALOR ASEGURADO TOTAL $2,994,062,237.50

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,285,314.	$7,000.	$245,540.	$1,537,854.

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
1100200300800001

PÓLIZA
AB003008

FACTURA
AB059184

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB058186 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
21	04	2026	**DESDE**	DD	01	MM	01	AAAA	2026	**HORA**	12:00	21	04	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	06	MM	12	AAAA	2029	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA **NIT/CC** 901153192
DIRECCIÓN CR 22 83 63 BRR EL POLO **E-MAIL** FINANCIERO@DETECCIONLTDA.COM **TEL/MOVIL** 6017036365

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICION, LAS PARTES ACUERDAN MODIFICAR LA CLAUSULA PRIMERA, DONDE SE ADICIONA LA SUMA DE $627.746.362,14, QUEDANDO UN VALOR TOTAL DE CONTRATO DE $ 5.988.124.471,14 .
.
SE ACLARA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ES EL 01/ENERO/2026.
.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES
****
MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE LAS VIGENCIAS FINALES DE LOS AMPAROS TENIENDO EN CUENTA QUE EL PLAZO CONTRACTUAL
ES DE 11 MESES Y 6 DIAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.
****
CONTRATO CO1.PCCNTR.8730529 LOTE 1

TOMADOR: DETECCION SEGURIDAD PRIVADA LTDA 901153192-0
ASEGURADO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA 890205176-8

OBJETO: SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL, INSTALACIONES EXTERNAS Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

****
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