SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100424400001

PÓLIZA
AB004244

FACTURA
AB029743

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB028805 **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		
18 (DD)	03 (MM)	2026 (AAAA)	DESDE	DD 08	MM 01	AAAA 2026	HORA	12:00	18 (DD)	03 (MM)	2026 (AAAA)		
			HASTA	DD 19	MM 03	AAAA 2031	HORA	12:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO VENTURA			**NIT/CC**	901550907
DIRECCIÓN	CR 54 153 75 TO 2 AP 512	**E-MAIL**	ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	3105587676
ASEGURADO	MUNICIPIO DE NEIVA			**NIT/CC**	891180009
DIRECCIÓN	CR 5 9 74	**E-MAIL**	TESORERIAGENERAL@ALCALDIANEIVA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	3219219316
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE NEIVA			**NIT/CC**	891180009
DIRECCIÓN	CR 5 9 74	**E-MAIL**	TESORERIAGENERAL@ALCALDIANEIVA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	3219219316
AFIANZADO	CONSORCIO VENTURA			**NIT/CC**	901550907
DIRECCIÓN	CR 54 153 75 TO 2 AP 512	**E-MAIL**	ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	3105587676

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	NEIVA
Departamento	HUILA
Localidad,Comuna o Barrio	NEIVA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	NEIVA

ALCALDIA DE NEIVA
Revisó:
Fecha: 10 MAR 2026
Aprobado:
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$32,588,736.20
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$32,588,736.20
Estabilidad y Calidad De Obra	$32,588,736.20

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
08/01/2026	19/07/2026	192
08/01/2026	19/03/2029	1166
19/03/2026	19/03/2031	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $97,766,208.60

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
19076010	RAUL FIGUEROA CAMERO	%.

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
1107100424400001

PÓLIZA AB004244

FACTURA AB029743

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB028805 **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		
18	03	2026	**DESDE**	DD 08	MM 01	AAAA 2026	**HORA**	12:00	18	03	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 19	MM 03	AAAA 2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO VENTURA **NIT/CC** 901550907
DIRECCIÓN CR 54 153 75 TO 2 AP 512 **E-MAIL** ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM **TEL/MOVIL** 3105587676

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MODIFICACIÓN

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA VIGENCIAS DE ACUERDO CON SU SOLICITUD

AMPARO DESDE HASTA

CUMPLIMIENTO 20/10/2025 19/07/2026
PRESTACIONES SOCIAL 20/10/2025 19/03/2026
ESTABILIDAD DE LA OBRA 19/03/2026 19/03/2031

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

*** MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 20 DE OCTUBRE DE 2025, ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 DEL 08 DE ENERO DE 2026, ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSIÓN No 1 DEL 07 DE FEBRERO DE 2026 Y ACTA DE REINICIO No 1 DEL 07 DE MARZO DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

ACTA DE SUSPENSIÓN No 1: 30 DÍAS CALENDARIOS
PRORROGA 1 A LA SUSPENSIÓN No 1: 30 DÍAS CALENDARIO
ACTA DE REINICIO No 1: 07 DE MARZO DE 2026

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 19 DE MARZO DE 2026
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: 20 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA FIRMA DEL CONTRATO: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA No 1702
CUYO OBJETO ES : CONTRATO DE OBRA PARA CONSTRUCCION SALA DE LACTANCIA PRIMER PISO, Y ADECUACION DE LAS OFICINAS EN EL SEGUNDO PISO COSTADO
NORTE Y OCCIDENTAL DEL EDIFICIO SEDE DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

ASEGURADO - BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE NEIVA NIT 891.180.009-1

TOMADOR - AFIANZADO: CONSORCIO VENTURA NIT 901.550.907-2

INTEGRANTES:

* MARIA JOSE HERRERA GUZMAN CC 52.452.955 PARTICIPACIÓN DEL 50%

* ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP SAS NIT 901.340.813-8 PARTICIPACIÓN DEL 50%

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.

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
1107100424400001

PÓLIZA
AB004244

FACTURA
AB029743

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB028805 **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		
18	03	2026	**DESDE**	DD	08	MM	01	AAAA 2026	**HORA**	12:00	18	03	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	19	MM	03	AAAA 2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO VENTURA **NIT/CC** 901550907
DIRECCIÓN CR 54 153 75 TO 2 AP 512 **E-MAIL** ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM **TEL/MOVIL** 3105587676

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB004245

FACTURA AB029744

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB028794	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	3227442276 -3232091842	**USUARIO**	YRIVERA71
AGENCIA	FRANQUICIA BULEVAR			**DIRECCIÓN**	Cra 58 N° 127-59 Oficina 375		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
18	03	2026	**DESDE**	DD 30	MM 09	AAAA 2025	**HORA**	12:00	18	03	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 19	MM 03	AAAA 2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO VENTURA			**NIT/CC**	901550907
DIRECCIÓN	CR 54 153 75 TO 2 AP 512	**E-MAIL**	ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	3105587676
ASEGURADO	MUNICIPIO DE NEIVA			**NIT/CC**	891180009
DIRECCIÓN	CR 5 9 74	**E-MAIL**	TESORERIAGENERAL@ALCALDIANEIVA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	3219219316
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	111111113
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	NEIVA
Departamento	HUILA
Localidad,Comuna o Barrio	NEIVA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	NEIVA
Clausulado N°	20-10-2021-1501-P-08-08080800001907-D001

ALCALDIA DE NEIVA
Revisó:
Fecha: 09 MAR 2026
Aprobado:
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$350,181,000.00	$178,138.00		$33,846.00	$211,984.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
19076010	RAUL FIGUEROA CAMERO	%

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB004245

FACTURA AB029744

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AB028794
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 3227442276 -3232091842
DIRECCIÓN Cra 58 N° 127-59 Oficina 375
ORDEN 1
USUARIO YRIVERA71

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
18 DD	03 MM	2026 AAAA	DESDE	DD 30	MM 09	AAAA 2025	HORA	12:00		18 DD	03 MM	2026 AAAA
			HASTA	DD 19	MM 03	AAAA 2026	HORA	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO VENTURA
DIRECCIÓN CR 54 153 75 TO 2 AP 512
E-MAIL ALTAVISTACGSAS@OUTLOOK.COM
NIT/ CC 901550907
TEL/ MOVIL 3105587676

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

*** MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 20 DE OCTUBRE DE 2025, ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 DEL 08 DE ENERO DE 2026, ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSIÓN No 1 DEL 07 DE FEBRERO DE 2026 Y ACTA DE REINICIO No 1 DEL 07 DE MARZO DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO SEGÚN SMMLV DEL AÑO 2026 $ 1.750.905 , VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

ACTA DE SUSPENSIÓN No 1: 30 DÍAS CALENDARIOS
PRORROGA 1 A LA SUSPENSIÓN No 1: 30 DÍAS CALENDARIO
ACTA DE REINICIO No 1: 07 DE MARZO DE 2026

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 19 DE MARZO DE 2026
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: 20 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA FIRMA DEL CONTRATO: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA No 1702 CUYO OBJETO ES : CONTRATO DE OBRA PARA CONSTRUCCION SALA DE LACTANCIA PRIMER PISO, Y ADECUACION DE LAS OFICINAS EN EL SEGUNDO PISO COSTADO NORTE Y OCCIDENTAL DEL EDIFICIO SEDE DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

ASEGURADO : MUNICIPIO DE NEIVA NIT 891.180.009-1

BENEFICIARIOS : TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE NEIVA

TOMADOR - AFIANZADO: CONSORCIO VENTURA NIT 901.550.907-2

INTEGRANTES:

* MARIA JOSE HERRERA GUZMAN CC 52.452.955 PARTICIPACIÓN DEL 50%
* ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP SAS NIT 901.340.813-8 PARTICIPACIÓN DEL 50%

AMPAROS COBERTURA RCE DECRETO 1082 DE 2015

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES. VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRA-TISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS. VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL. VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS. VALOR ASEGURADO 200 SMMLV

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÓLIZA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A LA PAGINA 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