SEGURO
CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI

CODIGO DE RECAUDO
1100100372400001

PÓLIZA AB003724

FACTURA AB117823

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040113 **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB208231 **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		
11	12	2025	**DESDE**	DD 11	MM 03	AAAA 2024	**HORA**	00:00	11	12	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 06	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GOBERNACION DE LA GUAJIRA **NIT/CC** 892115015
DIRECCIÓN CALLE 1 # 6 - 05 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL **E-MAIL** CONTACTENOS@LAGUAJIRA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6057289080
ASEGURADO EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL - ENTERRITORIO **NIT/CC** 899999316
DIRECCIÓN CALLE 26 13-19 **E-MAIL** NOTIFICACIONES.JUDICIALES@ENTERRITORIO.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6015940407
BENEFICIARIO EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL - ENTERRITORIO **NIT/CC** 899999316
DIRECCIÓN CALLE 26 13-19 **E-MAIL** NOTIFICACIONES.JUDICIALES@ENTERRITORIO.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6015940407
AFIANZADO GOBERNACION DE LA GUAJIRA **NIT/CC** 892115015
DIRECCIÓN CALLE 1 # 6 - 05 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL **E-MAIL** CONTACTENOS@LAGUAJIRA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6057289080

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	RIOHACHA LA GUAJIRA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	RIOHACHA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$6,996,983,466.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
11/03/2024	11/06/2027	1187

VALOR ASEGURADO TOTAL $6,996,983,466.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$.00	$.00	$.00	$.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000830133449	SEGUROS CAPITAL LTDA ASESORES	%.

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
CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI

CODIGO DE RECAUDO
1100100372400001

PÓLIZA
AB003724

FACTURA
AB117823

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040113 **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB208231 **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		
11	12	2025	**DESDE**	DD 11	MM 03	AAAA 2024	**HORA**	00:00	11	12	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 06	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GOBERNACION DE LA GUAJIRA **NIT/CC** 892115015
DIRECCIÓN CALLE 1 # 6 - 05 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL **E-MAIL** CONTACTENOS@LAGUAJIRA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6057289080

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDO CON EL INICIO DEL CONTRATO (11/MARZO/2024) SEGUN SOPORTE PLATAFORMA SECOP II.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

OBJETO: ENTERRITORIO Y EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, ACUERDAN SUSCRIBIR UN CONTRATO ESPECÍFICO, DERIVADO DEL PACTO FUNCIONAL CESAR- LA GUAJIRA, QUE SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN, CON EL FIN DE DESTINAR RECURSOS DEL FONDO REGIONAL PARA LOS PACTOS TERRITORIALES Y LOS DEMÁS QUE SE REQUIERAN PARA LA FINANCIACIÓN DEL PROYECTO "CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL URBANISMO SOBRE EL MALECON DEL DISTRITO DE RIOHACHA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", QUE SE ENCUENTRA PRIORIZADO EN EL PLAN DE ACCIÓN 2023 DEL PACTO FUNCIONAL CESAR- LA GUAJIRA.

"SE REEMPLAZA EL NUMERAL 5.2 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA POR EL SIGUIENTE TEXTO:

5.2. CUANTÍA Y OCURRENCIA
EN CONCORDANCIA CON LO NORMADO EN EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA ENTIDAD DEBERÁ ACREDITAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA RECLAMACIÓN."

BENEFICIARIO EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN DNP NIT 899.999.011-0

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO ESPECÍFICO NO 2230172 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL URBANISMO SOBRE EL MALECON DEL DISTRITO DE RIOHACHA. DEPARTAMENTO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 06/10/2022-1501-P-05-00000000000040113-D0I0, 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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS