SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1107100473900001

PÓLIZA AB004739

FACTURA AB031483

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030427 **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		
16	06	2026	**DESDE**	DD 11	MM 06	AAAA 2026	**HORA**	12:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 07	AAAA 2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INPLAYCO SAS BIC			**NIT/CC**	860524168
DIRECCIÓN	CARRERA 16A NO. 82-13 OF.201	**E-MAIL**	gonzalolievano@yahoo.es	**TEL/MOVIL**	3124498563
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			**NIT/CC**	800150861
DIRECCIÓN	CALLE 7A # 12A-51	**E-MAIL**	NOTIFICACIONESJUDICIALES@MEDICINALEGAL.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6014069944
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			**NIT/CC**	800150861
DIRECCIÓN	CALLE 7A # 12A-51	**E-MAIL**	NOTIFICACIONESJUDICIALES@MEDICINALEGAL.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6014069944
AFIANZADO	INPLAYCO SAS BIC			**NIT/CC**	860524168
DIRECCIÓN	CARRERA 16A NO. 82-13 OF.201	**E-MAIL**	gonzalolievano@yahoo.es	**TEL/MOVIL**	3124498563

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA
Departamento	BOLIVAR
Localidad,Comuna o Barrio	CARTAGENA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$23,777,990.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$11,888,995.00
Calidad del Servicio	$71,333,970.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
11/06/2026	31/01/2027	234
11/06/2026	31/07/2029	1146
31/07/2026	31/07/2031	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $107,000,955.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$199,630.	$7,000.	$39,260.	$245,890.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900220290	AGENCIA DE SEGUROS BALAGUERA E HIJOS Y CIA 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
1107100473900001

PÓLIZA
AB004739

FACTURA
AB031483

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030427 **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		
16	06	2026	**DESDE**	DD	11	MM	06	AAAA	2026	**HORA**	12:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	07	AAAA	2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INPLAYCO SAS BIC **NIT/CC** 860524168
DIRECCIÓN CARRERA 16A NO. 82-13 OF.201 **E-MAIL** gonzalolievano@yahoo.es **TEL/MOVIL** 3124498563

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN OTROSÍ No. 01 DEL 11 DE JUNIO DE 2026, SE AJUSTA VALOR ASEGURADO Y VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

ADICIÓN: $ 50.612.900
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 237.779.900
PRORROGA: CUARENTA T CINCO (45) DÍAS

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: 15 DE DICIEMBRE DE 2025.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

*** MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 Y ACTA DE REINICIO, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

ACTA DE SUSPENSIÓN: VEINTIOCHO (28) DÍAS
REINICIO: 26 DE ENERO DE 2026

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 15 DE JUNIO DE 2026
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: 15 DE DICIEMBRE DE 2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

***MODIFICACIÓN ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA:

ACTA DE INICIO: 15 DE DICIEMBRE DE 2025.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 15 DE MAYO DE 2026.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN SOPORTE SECOP, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

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 190-SG-2025 CUYO

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
1107100473900001

PÓLIZA
AB004739

FACTURA
AB031483

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030427 **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		
16	06	2026	**DESDE**	DD	11	MM	06	AAAA	2026	**HORA**	12:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	07	AAAA	2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INPLAYCO SAS BIC **NIT/CC** 860524168
DIRECCIÓN CARRERA 16A NO. 82-13 OF.201 **E-MAIL** gonzalolievano@yahoo.es **TEL/MOVIL** 3124498563

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO ES : REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURÍDICA AL CONTRATO RESULTANTE DEL PROCESO DE SELECCIÓN
PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS DE SEDES A NIVEL NACIONAL.LOTE 2

ASEGURADO - BENEFICIARIO : INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NIT 800.150.861-1

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