ACTA APROBACION DE POLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA No.CO1.PCCNTR.8554514- ID PROCESO SECOP II (SINF-LP-003-2025) - CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y EL CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS.

A los **CATORCE (14)** días del mes de **AGOSTO** de **2026**, se procede a revisar y aprobar la Póliza de Seguro de Cumplimiento **No. AB003152** y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual **No. AB003159**, expedidas por la compañía aseguradora **EQUIDAD SEGUROS** a favor del municipio de Piedecuesta, en virtud del Convenio arriba identificado:

Póliza **No. AB003152** Fecha de expedición de la póliza: **11/08/2026.**
Póliza **No. AB003159** Fecha de expedición de la póliza: **11/08/2026.**

Según **ADICIONAL No.04 EN PLAZO** de fecha **31/07/2026**.

Proceso de verificación:

CRITERIO	**VERIFICACIÓN** (Para que la póliza sea aprobada debe responder y escribir Sí en las siguientes casillas. Cuando se trate de amparos no exigidos para el contrato se suprime esa casilla)
La póliza tiene como **ASEGURADO Y BENEFICIARIO AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA IDENTIFICADO CORRECTAMENTE CON SU NIT.**	**SI**
La póliza tiene como **TOMADOR AL CONTRATISTA, DEBIDAMENTE IDENTIFICADO CON NOMBRE, CÉDULA O NIT.**	**SI**
La póliza corresponde al **OBJETO DEL CONTRATO**	**SI**
La póliza se encuentra **FIRMADA POR EL TOMADOR**	**SI**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** coinciden con lo requerido en el contrato	**SI**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **CALIDAD DEL SERVICIO** coinciden con lo requerido en el contrato	**N/A**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** coinciden con lo requerido en el contrato	**SI**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** coinciden con lo requerido en el contrato	**N/A**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **DEVOLUCION DE PAGO ANTICIPADO** coinciden con lo requerido en el contrato	**N/A**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** coinciden con lo requerido en el contrato	**SI**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES** coinciden con lo requerido en el contrato	**N/A**
El valor asegurado y la vigencia del amparo de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** coinciden con lo requerido en el contrato	**SI**

Se aprueban las pólizas citadas en la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el municipio de Piedecuesta, de acuerdo a la cláusula **DIECISIETE (17)** del Contrato de la referencia.

JUAN PABLO VERA MOGOLLON
Secretario de Infraestructura

Revisó: Sergio Andrés Pitta Rueda - Aspectos Jurídicos
Proyectó: Ludwing Oswaldo Osorio Gómez - Aspectos Jurídicos.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB003159

FACTURA AB061812

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB060774	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6076852916	**USUARIO**	AAVILA
AGENCIA	BUCARAMANGA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
11	08	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	11	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 08	MM 10	AAAA 2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS			**NIT/CC**	902023008
DIRECCIÓN	CR 39 # 51 - 31 AP 2405	**E-MAIL**	C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3012765665
ASEGURADO	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA			**NIT/CC**	890205383
DIRECCIÓN	CARRERA 7 NRO 9-43 ALCALDIA MUNICIPAL	**E-MAIL**	NOTIJUDICIAL@ALCALDIADEPIEDECUESTA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6550230
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	111111113
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	PIEDECUESTA
Departamento	SANTANDER
Localidad,Comuna o Barrio	PIEDECUESTA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	PIEDCUESTA
Clausulado N°	20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-D001

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	$175,570.00		$33,358.00	$208,928.00

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB003159

FACTURA AB061812

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AB060774
AGENCIA BUCARAMANGA
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6076852916
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101
ORDEN 1
USUARIO AAVILA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
11	08	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00		11	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 08	MM 10	AAAA 2026	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS
NIT/ CC 902023008
DIRECCIÓN CR 39 # 51 - 31 AP 2405
EMAIL C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM
TEL/ MOVIL 3012765665

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL No.04 EN PLAZO, DE FECHA 31/JULIO/2026, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR EL
PLAZO DE 2 MESES AL CONTRATO, DEJANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION EL 8/OCTUBRE/2026.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL N. 1 EN VALOR, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR LA SEMA DE $ 1.187.659.132,00 , QUEDANDO COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE $3.782.948.063,00.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL N. 2 EN PLAZO, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR 2 MESES Y 15 DIAS, DEJANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION EL 8/AGOSTO/2026.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CESION TOTAL DEL CONTRATO DE OBRA N. CO1.PCCNTR. 8554514 DEL 19 DE NOVIEMBRE DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y EL CONSORCIO PIEDECUESTA 25.

.
SE DEJA CONSTANCIA DE RECIBIDO DE ACTA DE CESION, DE FEHA 29-12-2025, ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 30-12-2025, ACTA DE REINICIO DE FECHA
09 -02- 2026, , PRORROGA 1 DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2026

.
OBJETO: ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS UBICADOS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

.
ASEGURADO: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

.
TOMADOR: CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS NIT. 902023008-1
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S NIT. 901173035-8 90%
INFRACORP S.A.S NIT. 900847742-7 10%

.
SE ACLARAN LAS COBERTURAS

- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

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

- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

- COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

****

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÖLIZA, 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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200315200001

PÓLIZA AB003152

FACTURA AB061810

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB060772 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916

AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
11	08	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	11	08	2026			
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 08	MM 10	AAAA 2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA			

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS **NIT/CC** 902023008
DIRECCIÓN CR 39 # 51 - 31 AP 2405 **E-MAIL** C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3012765665
ASEGURADO ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 890205383
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO 9-43 ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** NOTIJUDICIAL@ALCALDIADEPIEDECUESTA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6550230
BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 890205383
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO 9-43 ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** NOTIJUDICIAL@ALCALDIADEPIEDECUESTA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6550230
AFIANZADO CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS **NIT/CC** 902023008
DIRECCIÓN CR 39 # 51 - 31 AP 2405 **E-MAIL** C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3012765665

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$756,589,612.60
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$378,294,807.00
Estabilidad y Calidad De Obra	$756,589,612.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
31/07/2026	08/02/2027	192
31/07/2026	08/10/2029	1165
08/10/2026	08/10/2031	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $1,891,474,032.20

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$575,215.	$7,000.	$110,621.	$692,836.

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
1100200315200001

PÓLIZA AB003152

FACTURA AB061810

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB060772 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
11	08	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	11	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 08	MM 10	AAAA 2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS **NIT/CC** 902023008
DIRECCIÓN CR 39 # 51 - 31 AP 2405 **E-MAIL** C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3012765665

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL No.04 EN PLAZO, DE FECHA 31/JULIO/2026, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR EL PLAZO DE 2 MESES AL CONTRATO, DEJANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION EL 8/OCTUBRE/2026.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

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

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL N. 1 EN VALOR, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR LA SUMA DE $ 1.187.659.132,00 , QUEDANDO
COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE $3.782.948.063,00.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME ADICIONAL N. 2 EN PLAZO, LAS PARTES ACUERDAN, ADICIONAR 2 MESES Y 15 DIAS, DEJANDO COMO NUEVA
FECHA DE TERMINACION EL 8/AGOSTO/2026.

.
SE ACLARA:
FECHA DE INICIO DE CONTRATO : 25/12/2025
Y LA FECHA DE CESIÓN: 29/12/2025

.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****
SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CESION TOTAL
DEL CONTRATO DE OBRA N. CO1.PCCNTR. 8554514 DEL 19 DE NOVIEMBRE DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y EL CONSORCIO PIEDECUESTA
25.

.
SE DEJA CONSTANCIA DE RECIBIDO DE ACTA DE CESION, DE FEHA 29-12-2025, ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 30-12-2025, ACTA DE REINICIO DE FECHA 09 -02- 2026, , PRORROGA 1 DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2026

.
OBJETO: ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS UBICADOS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

.
ASEGURADO: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

.
TOMADOR: CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS NIT. 902023008-1
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S NIT. 901173035-8 90%
INFRACORP S.A.S NIT. 900847742-7 10%

.
****
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.

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
1100200315200001

PÓLIZA
AB003152

FACTURA
AB061810

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB060772 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
11	08	2026	**DESDE**	DD	31	MM	07	AAAA	2026	**HORA**	12:00	11	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	08	MM	10	AAAA	2031	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ESPACIOS DEPORTIVOS **NIT/CC** 902023008
DIRECCIÓN CR 39 # 51 - 31 AP 2405 **E-MAIL** C.ESPACIOSDEPORTIVOS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3012765665

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

**
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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS