

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
111014093205

PÓLIZA
AA034381

FACTURA
AA093205

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6643109
COD. AGENCIA 00014 **CERTIFICADO** AA090478 **DIRECCIÓN** CR. 25 # 88-197 CALLE LARGA
AGENCIA CARTAGENA

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
16	01	2020		DESDE	DD	MM	AAAA	2020	01	2020	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	MM	AAAA	2025	01	2025	

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL GMP
DIRECCIÓN BRR MAMONAL SEC BELLA VISTA KM 1 LC 27 P 2
E-MAIL notiene@notiene.com
ASEGURADO ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO VOCERAADMINISTRADORA DEL FIDEICOMISO MACROPROYECTO URBANO AV SACHAMATE
E-MAIL 1
BENEFICIARIO ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO VOCERAADMINISTRADORA DEL FIDEICOMISO MACROPROYECTO URBANO AV SACHAMATE
E-MAIL 1
DIRECCIÓN AV. 15 100-43
AFIANZADO UNION TEMPORAL GMP
E-MAIL notiene@notiene.com
DIRECCIÓN BRR MAMONAL SEC BELLA VISTA KM 1 LC 27 P 2

NIT/CC 901352703
TEL/MOVIL 830053812
NIT/CC 830053812
TEL/MOVIL 830053812
NIT/CC 830053812
TEL/MOVIL 830053812
NIT/CC 901352703
TEL/MOVIL 901352703

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

CIUDAD
DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN
TIPO DE CONTRATO
GRUPO DE RIESGO

DETALLE

CALI
VALLE
CALI
EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES
GRUPO 4

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$23,588,469.60
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$11,794,234.80
Calidad del Servicio	\$11,794,234.80
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$23,588,469.60
Estabilidad y Calidad De Obra	\$23,588,469.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
27/12/2019	27/09/2020	275
27/12/2019	27/01/2023	1127
27/12/2019	27/01/2022	762
27/12/2019	27/09/2020	275
27/01/2020	27/01/2025	1827

VALOR ASEGURADO TOTAL \$94,353,678.40

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$385,322.00	\$5,000.00	\$74,161.00	\$464,483.00

FORMA DE PAGO

Contado

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000860069265	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEG.	%

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 extemporáneo 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

0000 13

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
111014093205

PÓLIZA
AA034381

FACTURA
AA093205

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401

PRODUCTO CUMPLIMIENTO PARTICULAR

TEL: 6643109

COD. AGENCIA 00014

CERTIFICADO AA090478

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA CARTAGENA

DIRECCIÓN CR. 25 # 8B-197 CALLE LARGA

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

16	01	2020	DESDE	DD	27	MM	12	AAAA	2019	HORA	12:00	23	01	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	27	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL GMP

NIT/CC 901352703

DIRECCIÓN BRR MAMONAL SEC BELLA VISTA KM 1 LC 27 P 2

E-MAIL notiene@notiene.com

TEL/MOVIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA NO 1380-1061-2019, EL CUAL TIENE POR OBJETO ELABORACION DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TECNICOS, OBTENCION DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES Y/O LICENCIAS DE URBANISMO JUNTO CON LOS PERMISOS Y APROBACIONES NECESARIAS, ASI COMO LA EJECUCION DE LAS OBRAS EN LA IE ANTONIO JOSE CAMACHO SEDE REPUBLICA DE PERU UBICADA EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CALI, VALLE DEL CAUCA REQUERIDOS POR EL PA FFIE, EN DESARROLLO DEL PNIE.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: ALIANZA FIDUCIARIA SA COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA NIT 830053812-2

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

0000 14