

**SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



CODIGO DE RECAUDO
111012106720

PÓLIZA
AA034642

FACTURA
AA106720

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 **CERTIFICADO** AA104172 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN	
21	09	2020	DESDE	07	09	2020	HORA	12:00
			HASTA	07	04	2027	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX **NIT/CC** 7531751
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS **E-MAIL** tesoreriamspcolago@gmail.com **TEL/MOVIL** 8764239
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **NIT/CC** 890900286
DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **E-MAIL** tesoreriamspcolago@gmail.com **TEL/MOVIL** 3839345
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **NIT/CC** 890900286
DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **E-MAIL** tesoreriamspcolago@gmail.com **TEL/MOVIL** 3839345
AFIANZADO LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX **NIT/CC** 7531751
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS **E-MAIL** tesoreriamspcolago@gmail.com **TEL/MOVIL** 8764239

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE CONTRATO	ANTIOQUIA ANTIOQUIA LA INDICADA EN EL CONTRATO LA INDICADA EN EL CONTRATO EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$4,254,489,144.40
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,190,866,858.30
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$4,254,489,144.40
Estabilidad y Calidad De Obra	\$4,254,489,144.40

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
07/09/2020	07/10/2022	760
07/09/2020	07/10/2022	780
07/09/2020	07/04/2025	1673
07/04/2022	07/04/2027	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL \$15,954,334,291.50

NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$.	\$5,000.
IVA	TOTAL POR PAGAR
\$950.	\$5,950.

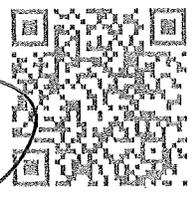
FORMA DE PAGO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
COASEGURO	%.

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900697921	G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS 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. 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) *(Firma Tomador)*



FIRMA AUTORIZADA **FIRMA TOMADOR**
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
 APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324

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

VIGILADO

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111012106720

PÓLIZA AA034642

FACTURA AA106720



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 CERTIFICADO AA104172 DOCUMENTO Modificacion TEL: 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA DIRECCIÓN KR 7 10-36

Table with columns: FECHA DE EXPEDICIÓN, VIGENCIA DE LA PÓLIZA, FECHA DE IMPRESIÓN. Includes dates 21/09/2020 and times 12:00.

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX NIT/CC 7531751
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 11OF - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS E-MAIL tesoreriamspcolago@gmail.com TEL/MOVIL 8764239

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 07 SEP 2020 TAL COMO SE MUESTRA EN LA SECCION DE AMPAROS. NUEVA FECHA DE TERMINACION 07 ABR 2022

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, BUEN MANEJO DEL ANTICIPO, PAGO DE SALARIOS, ESTABILIDAD DE LA OBRA, DERIVADO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA 4600010660 DE FECHA 08 JULIO 2020 RELACIONADO CON MEJORAMIENTO DE LA VÍA PASO NIVEL (RUTA 60) - YE AMAGÁ - LA CLARITA - ANGELÓPOLIS EN LOS MUNICIPIOS DE AMAGÁ Y ANGELÓPOLIS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

NOTA: LA ESTABILIDAD DE LA OBRA ES DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA.

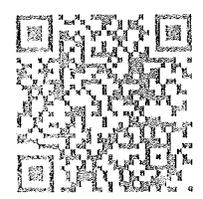
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-000000000000403-D100, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

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.

Superintendencia Financiera - Equidad Seguros es una marca de La Equidad Seguros Generales O.C. y La Equidad Seguros de Vida O.C. Compañías de Seguros de Colombia

Handwritten signatures for 'FIRMA AUTORIZADA' and 'FIRMA TOMADOR'.



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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA034643

FACTURA
AA105413



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTICADO	AA104262	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	KROJAS
AGENCIA	G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS LTDA		TELEFONO	8714240/8710120/8721894	
FECHA DE EXPEDICIÓN			DIRECCIÓN		KR 7 10-36
VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN		
30	09	2020	DESDE	DD 07	MM 09
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 04
					AAAA 2020
					HORA 12:00
					HORA 12:00
					DD 02
					MM 10
					AAAA 2020

DATOS GENERALES

TOMADOR	LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	NIT/CC	7531751
DIRECCIÓN	CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	TEL/MOVL	8764239
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	NIT/CC	890900286
DIRECCIÓN	CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	TEL/MOVL	3839345
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	NIT/CC	890900286
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	TEL/MOVL	3839345

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	ANTIOQUIA ANTIOQUIA LA INDICADA EN EL CONTRATO LA INDICADA EN EL CONTRATO Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$1,063,622,286.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$531,811,143.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$531,811,143.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$531,811,143.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,063,622,286.00	\$ 0.00		\$ 0.00	\$ 0.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE PARTICIPACIÓN %
		900697921	G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS 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. 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)

(Firma Tomador)



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 018000919533

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA034643

FACTURA
AA105413



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
CERTIFICADO AA104262 FORMA DE PAGO Contado TELEFONO 8714240/8710120/8721894
AGENCIA G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS LTDA DIRECCIÓN KR 7 10-36
ORDEN 1
USUARIO KROJAS

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

30	09	2020	DESDE	DD	07	MM	09	AAAA	2020	HORA	12:00	02	10	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	04	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS
EMAIL tesoreriamspcolago@gmail.com
NIT/CC 7531751
TEL/MOVL 8764239

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA POLIZA INCLUYE COBERTURA A PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DE ACUERDO A LO ESTUPELADO EN DECRETO 1082 DEL 2015 ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 07 SEP 2020 TAL COMO SE MUESTRA EN LA SECCION DE AMPAROS. NUEVA FECHA DE TERMINACION 07 ABR 2022

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA 4600010660 DE FECHA 08 JULIO 2020 RELACIONADO CON MEJORAMIENTO DE LA VIA PASO NIVEL (RUTA 60) - YE AMAGÁ - LA CLARITA - ANGELÓPOLIS EN LOS MUNICIPIOS DE AMAGÁ Y ANGELÓPOLIS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

CONTRATISTA: LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX
NIT: 7.531.751

ASEGURADO ADICIONAL: LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX
C.C: 7.531.751

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.286-0

Esta póliza da cobertura a los amparos descritos en el Decreto 1082 / 2015.

- * Vehículos Propios y no Propios
- * Amparo Patronal
- * Amparo de Contratistas y Subcontratistas
- * Predios, labores y operaciones
- * Patronal
- * Perjuicios patrimoniales en su modalidad de daño emergente y lucro cesante.
- * Perjuicios extrapatrimoniales.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-0000000001007, 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA S.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

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