

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



equidad
seguros

CODIGO DE RECAUDO

111012106720

PÓLIZA
AA034642

FACTURA
AA106720

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00012

CERTIFICADO AA104172

DOCUMENTO Modificación

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	21	09	2020
			HASTA	07	04	2027	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX

DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 11OF - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS

E-MAIL tesoreriamspcolago@gmail.com

NIT/CC 7531751

TEL/MOVIL 8764239

ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

NIT/CC 890900286

BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

TEL/MOVIL 3839345

DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

NIT/CC 890900286

AFIANZADO LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX

E-MAIL tesoreriamspcolago@gmail.com

TEL/MOVIL 3839345

DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 11OF - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS

NIT/CC 7531751

TEL/MOVIL 8764239

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

DETALLE

Ciudad	ANTIOQUIA
Departamento	ANTIOQUIA
Localidad	LA INDICADA EN EL CONTRATO
Dirección	LA INDICADA EN EL CONTRATO
Tipo de 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	760
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

IVA

TOTAL POR PAGAR

\$.	\$5,000.	\$950.	\$5,950.
-----	----------	--------	----------

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPANÍA	PARTICIPACIÓN
	%.

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

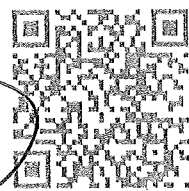
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo 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]

[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 CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111012106720

PÓLIZA
AA034642

FACTURA
AA106720



equidad
seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 CERTIFICADO AA104172 DOCUMENTO Modificación 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	21 09 2020
			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/MOVI 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.

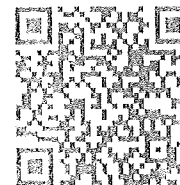
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-DI00, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

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.

7/11

[Firma Autorizada]



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	TELEFONO	8714240/8710120/8721894		USUARIO	KROJAS			
AGENCIA	G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS LTDA		DIRECCIÓN		KR 7 10-36						
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	EMAIL	tesoreriamspcolago@gmail.com	NIT/CC	7531751
DIRECCIÓN	CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS			TEL/MOVL	8764239
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA			NIT/CC	890900286
DIRECCIÓN	CALLE 42B # 52- 106 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL	EMAIL	GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO	TEL/MOVL	3839345
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA			NIT/CC	890900286
DIRECCIÓN		EMAIL	GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO	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
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



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 ESTIPULADO 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-06-00000000001007, 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 EQUIDAD SEGUROS es una empresa de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y 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

