

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1100114207300001

PÓLIZA
AA142073

FACTURA
AA692972

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 CERTIFICADO AA814525 DOCUMENTO Modificación TEL: 5922929
AGENCIA BOGOTÁ CALLE 100 DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
07	01	2020	DESDE	DD	21	MM	06	AAAA	2019	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	21	MM	06	AAAA	2024	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TROPICAL PARK 17
DIRECCIÓN CRA 11A NO. 93-52 OFC 403 E-MAIL 0
ASEGURADO DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL NO. 6-30 EDIF. CORAL PALACE PISO 2 E-MAIL DAREIZA@SANANDRES.GOV.CO
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL NO. 6-30 EDIF. CORAL PALACE PISO 2 E-MAIL DAREIZA@SANANDRES.GOV.CO
AFIANZADO CONSORCIO TROPICAL PARK 17
DIRECCIÓN CRA 11A NO. 93-52 OFC 403 E-MAIL 0

NIT/CC 901141428
TEL/MOVIL 7021869
NIT/CC 892400038
TEL/MOVIL 6085130801
NIT/CC 892400038
TEL/MOVIL 6085130801
NIT/CC 901141428
TEL/MOVIL 7021869

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO	SAN ANDRÉS (ARCHIPIÉLAGO DE S. ANDRÉS) SAN ANDRÉS ISLAS CENTRO CENTRO EJECUCIÓN OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$2,445,843,640.00
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$6,114,609,100.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$2,445,843,640.00
Estabilidad y Calidad De Obra	\$6,114,609,100.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
21/06/2019	17/10/2019	118
21/06/2019	17/10/2019	118
21/06/2019	17/06/2022	1092
21/06/2019	21/06/2024	1827

VALOR ASEGURADO TOTAL \$17,120,905,480.00

NÚMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$-24,385.	\$.	\$.	\$-24,385.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900160906	OLS ASESORES DE 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 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.

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.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1100114207300001

PÓLIZA
AA142073

FACTURA
AA692972

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA814525 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
07	01	2020	DESDE	DD	21	MM	06	AAAA	2019	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	21	MM	06	AAAA	2024	HORA	12:00
										05	07
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TROPICAL PARK 17 **NIT/CC** 901141428
DIRECCIÓN CRA 11A NO. 93-52 OFC 403 **E-MAIL** 0 **TEL/MOVIL** 7021869

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CON EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LOS AMPAROS POST CONTRACTUALES CONTRATADOS DE ACUERDO AL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRAS AL CONTRATO No.1865 DE FECHA 21/06/2019 TAL Y COMO SE MUESTRA EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTA.

***LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

CON EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LOS AMPAROS CONTRATADOS DE ACUERDO AL ACTA DE SUSPENSIÓN No. 04 AL CONTRATO No.1865 DE FECHA 26/02/2019, PRORROGA A LA SUSPENSIÓN No. 04 DE FECHA 16/05/2019 Y ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSIÓN No.04 DE FECHA 17/06/2019.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR

OBJETO DE LA MODIFICACION:

CON EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LOS AMPAROS CONTRATADOS DE ACUERDO AL ACTA DE SUSPENSIÓN No. 03 AL CONTRATO No.1865 DE FECHA 06/12/2018 Y ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSIÓN No.03 DE FECHA 06/02/2019.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

OBJETO DE LA MODIFICACION: CON EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LOS AMPAROS CONTRATADOS DE ACUERDO AL ACTA DE SUSPENSIÓN No. 02 AL CONTRATO No.1865 DE 2017 DE FECHA 9 DE MARZO DE 2018 Y ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSIÓN No.02 AL CONTRATO No.1865 de 2017 DE FECHA 10 DE ABRIL DE 2018.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

 ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-000000000000403.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, BUEN MANEJO DEL ANTICIPO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y ESTABILIDAD DE LA OBRA DEL CONTRATO NO.

1865 DE FECHA DEL 20/12/2017 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCION DE LAS OBRAS DE URBANISMO Y ESPACIO PUBLICO DEL PARQUE RECREO DEPORTIVO TROPICAL PARK EN SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLAS, SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y EL PLIEGO DE CONDICIONES.

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.