

**SEGURO  
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



**CODIGO DE RECAUDO  
110210184630001**

**PÓLIZA  
AA018463**

**FACTURA  
AA058885**

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>COD. PRODUCTO</b> 0403	<b>PRODUCTO</b> CUMPLIMIENTO ESTATAL		
<b>COD. AGENCIA</b> 00021	<b>CERTIFICADO</b> AA050594	<b>DOCUMENTO</b> Modificación	<b>TEL:</b> 6047862393
<b>AGENCIA</b> MONTERIA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA PÓLIZA</b>	
03 DD	09 MM	2018 AAAA	
	<b>DESDE</b> DD 14	<b>MM</b> 06	<b>AAAA</b> 2018
	<b>HASTA</b> DD 30	<b>MM</b> 04	<b>AAAA</b> 2019
		<b>HORA</b> 12:00	
		<b>HORA</b> 12:00	
		<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	
		24 DD	02 MM
			2025 AAAA

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b> MUNICIPIO DEL BAJO BAUDO	<b>E-MAIL</b>	<b>NIT/CC</b> 800095589
<b>DIRECCIÓN</b> ALCALDIA DEL BAJO BAUDO		<b>TEL/MOVIL</b> .
<b>ASEGURADO</b> MINISTERIO DEL DEPORTE		<b>NIT/CC</b> 899999306
<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 68 N. 55-65	<b>E-MAIL</b> CONTACTO@MINDEPORTE.GOV.CO	<b>TEL/MOVIL</b> 4377030
<b>BENEFICIARIO</b> MINISTERIO DEL DEPORTE		<b>NIT/CC</b> 899999306
<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 68 N. 55-65	<b>E-MAIL</b> CONTACTO@MINDEPORTE.GOV.CO	<b>TEL/MOVIL</b> 4377030
<b>AFIANZADO</b> MUNICIPIO DEL BAJO BAUDO		<b>NIT/CC</b> 800095589
<b>DIRECCIÓN</b> ALCALDIA DEL BAJO BAUDO	<b>E-MAIL</b>	<b>TEL/MOVIL</b> .

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO	QUIBDO CHOCO BAJO BAUDO BAJO BAUDO EJECUCIÓN OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$518,243,182.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
14/06/2018	30/04/2019	320

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	\$518,243,182.00
<b>NÚMERO DE RIESGOS</b>	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$719,578.	\$.	\$136,720.	\$856,298.

FORMA DE PAGO	
Contado	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900353279	AGENCIA DE SEGUROS FMA 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](http://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**  
**1102101846300001**

**PÓLIZA**  
AA018463

**FACTURA**  
AA058885

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403      **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL  
**COD. AGENCIA** 00021      **CERTIFICADO** AA050594      **DOCUMENTO** Modificacion      **TEL:** 6047862393  
**AGENCIA** MONTERIA      **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
03	09	2018	<b>DESDE</b>	<b>DD</b> 14	<b>MM</b> 06	<b>AAAA</b> 2018	<b>HORA</b>	12:00	24	02	2025
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HASTA</b>	<b>DD</b> 30	<b>MM</b> 04	<b>AAAA</b> 2019	<b>HORA</b>	12:00	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** MUNICIPIO DEL BAJO BAUDO      **NIT/CC** 800095589  
**DIRECCIÓN** ALCALDIA DEL BAJO BAUDO      **E-MAIL**      **TEL/MOVIL**

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO DE LA MODIFICACION: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICACION N° 1 DE FECHA 14-JUN-2018 SE REALIZA PRORROGA DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 30 DICIEMBRE DE 2018.-TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, DEL CONVENIO INETRADMINISTRATIVO N° 001094 DE FECHA 07-NOV-2017 DE ACUERDO A LAS GARANTÍAS DESCRITAS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SOLICITADAS EN EL CONTRATO, REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE COLDEPORTES Y EL MUNICIPIO DE BAJO BAUDO, PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCION DE UNA PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD DE PILIZA MUNICIPIO DE BAJO BAUDO".

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

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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.