

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1101203464200001

PÓLIZA
AA034642

FACTURA
AA106720

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 CERTIFICADO AA104172 DOCUMENTO Modificación TEL: 6088664804
AGENCIA NEIVA DIRECCIÓN CALLE 7 NO. 7-20

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

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS
ASEGURADO GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 - LA ALPUJARRA
BENEFICIARIO GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN CALLE 42B # 52- 106 - LA ALPUJARRA
AFIANZADO LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VIA FORTALECILLAS
E-MAIL GERENCIA@CONFIMEDSAS.COM
E-MAIL GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO
E-MAIL GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO
E-MAIL GERENCIA@CONFIMEDSAS.COM
NIT/CC 7531751
TEL/MOVIL 6088764239
NIT/CC 890900286
TEL/MOVIL 1111111111
NIT/CC 890900286
TEL/MOVIL 1111111111
NIT/CC 7531751
TEL/MOVIL 6088764239

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) 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	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	
COMPañIA	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 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.

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
1101203464200001

PÓLIZA
AA034642

FACTURA
AA106720



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 **CERTIFICADO** AA104172 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6088664804
AGENCIA NEIVA **DIRECCIÓN** CALLE 7 NO. 7-20

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
21	09	2020	DESDE	DD	07	MM	09	AAAA	2020	HORA	12:00	15	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	04	AAAA	2027	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS ALBERTO GONZALEZ CHAUX **NIT/CC** 7531751
DIRECCIÓN CARRERA 7 NO 110F - 60 KM 1.5 VÍA FORTALECILLAS **E-MAIL** GERENCIA@CONFIMEDSAS.COM **TEL/MOVIL** 6088764239

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 FORMA14082019-1501-P-05-000000000000403-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.

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.