

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA046309

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401	PRODUCTO CUMPLIMIENTO PARTICULAR		
COD. AGENCIA 00033	CERTIFICADO AA045655	DOCUMENTO Modificación	TEL: 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRA	DIRECCIÓN CALLE 96 # 45A 31		

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	FECHA DE IMPRESIÓN
17 DD 09 MM 2018 AAAA	DESDE 29 DD 29 MM 08 AAAA 2018 HASTA 01 DD 01 MM 01 AAAA 2022 HORA 12:00	09 DD 07 MM 2025 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL	E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM	NIT/CC 901204342 TEL/MOVIL 830053630 NIT/CC 830053630 TEL/MOVIL 5802080000 NIT/CC 830053630 TEL/MOVIL 5802080000 NIT/CC 901204342
---	--	--

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	VIGENCIAS GARANTÍA																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">GARANTÍAS OTORGADAS</th> <th style="width: 50%;">VALOR AFIANZADO</th> </tr> <tr> <td>Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo</td> <td>\$3,508,485.60</td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento del Contrato</td> <td>\$2,338,990.40</td> </tr> <tr> <td>Calidad del Servicio</td> <td>\$2,338,990.40</td> </tr> <tr> <td>Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral</td> <td>\$584,747.60</td> </tr> </table>	GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60	Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40	Calidad del Servicio	\$2,338,990.40	Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">FECHA DE INICIO</th> <th style="width: 33%;">FECHA DE TERMINACIÓN</th> <th style="width: 33%;">DÍAS DE VIGENCIA</th> </tr> <tr> <td>29/08/2018</td> <td>29/04/2019</td> <td>243</td> </tr> <tr> <td>29/08/2018</td> <td>29/07/2019</td> <td>334</td> </tr> <tr> <td>29/08/2018</td> <td>29/07/2019</td> <td>334</td> </tr> <tr> <td>29/08/2018</td> <td>29/01/2022</td> <td>1249</td> </tr> </table>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA	29/08/2018	29/04/2019	243	29/08/2018	29/07/2019	334	29/08/2018	29/07/2019	334	29/08/2018	29/01/2022	1249
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO																									
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60																									
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40																									
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40																									
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60																									
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA																								
29/08/2018	29/04/2019	243																								
29/08/2018	29/07/2019	334																								
29/08/2018	29/07/2019	334																								
29/08/2018	29/01/2022	1249																								

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00	
NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$32,886	\$0.00	\$6,248.00	\$39,134

FORMA DE PAGO Contado	ENTIDAD BANCARIA
------------------------------	-------------------------

COASEGURO	INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">COMPañIA</th> <th style="width: 50%;">PARTICIPACIÓN</th> </tr> <tr> <td></td> <td>%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	COMPañIA	PARTICIPACIÓN		%					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">CÓDIGO</th> <th style="width: 33%;">NOMBRE</th> <th style="width: 33%;">PARTICIPACIÓN</th> </tr> <tr> <td>900541417</td> <td>ESCOBARES DCG ASESORES DE SEGUROS LTDA</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN	900541417	ESCOBARES DCG ASESORES DE SEGUROS LTDA	%						
COMPañIA	PARTICIPACIÓN																				
	%																				
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN																			
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA046309



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA045655 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
17	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

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 PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA046309

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA046696 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
08	10	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL

E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **NIT/CC** 901204342
E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO **TEL/MOVIL** 830053630
E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO **TEL/MOVIL** 5802080000
E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **NIT/CC** 830053630
E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 5802080000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
29/08/2018	29/04/2019	243
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/01/2022	1249

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$	\$0.00	\$0.00	\$

FORMA DE PAGO Contado	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA046309



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA046696 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN			
08	10	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EN EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA EL CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LO SIGUIENTE:

*MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:
VALOR AFIANZADO: \$ 3.508.485,75

*CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
VALOR AFIANZADO: \$ 2.338.990,50

*CALIDAD DEL SERVICIO
VALOR AFIANZADO : \$ 2.338.990,50

*PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
VALOR AFIANZADO: \$584.747,63

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

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 PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA046309

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA047705 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
23	10	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00
										09	07
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 5802080000
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	TIMBIQUI CAUCA
Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
29/08/2018	29/04/2019	243
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/01/2022	1249

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$	\$0.00	\$0.00	\$

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

FACTURA
AA046309

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 PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA046309

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA051081 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
17	12	2018	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 5802080000
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/12/2018	29/04/2019	145
05/12/2018	29/07/2019	236
05/12/2018	29/07/2019	236
05/12/2018	29/01/2022	1151

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$	\$0.00	\$0.00	\$

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001**PÓLIZA**
AA010404**SEGURO**
CUMPLIMIENTO PARTICULAR**FACTURA**
AA046309**equidad**
seguros**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA051081 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
17	12	2018	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° 096 DE 2018 PROYECTO CAU-DNP-01 DE ACUERDO CON LA FIRMA DE ESTE DEL 05 DE DICIEMBRE DE 2018, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

LA PRESENTE POLIZA SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 096-2018 CUYO OBJETO ES : DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES Y SOCIALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAU-VIC-01 REALIZANDO LAS INTERVENCIONES SOCIALES DEL PROGRAMA INTEGRAL DE GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PIGSA) , PROPICIANDO LAS CONDICIONES PARA QUE EL PROYECTO VISR SEA SOSTENIBLE SOCIAL , CULTURA , ORGANIZATIVA , ECONOMICA Y AMBIENTAL Y QUE DESARROLLE LOS COMPONENTES DE COMUNICACION ARTICULACION INTER INSTITUCIONAL , FORMACION , PARTICIPACION Y APOYOS A LAS FAMILIAS , COMO A CONTINUACION SE INDICA

PROYECTO CAU-VIC-01
GV VIABILIDAD 3119
PROMOTORA VICTIMAS
DEPARTAMENTO CAUCA

MUNICIPIO TIMBIQUI BENEFICIARIOS 11
DICHA GESTION SE DEBERA SUJETAR AL MARCO NORMATIVO VIGENTE ESTABLECIDO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL , EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y A LA GUIA SOCIAL Y AMBIENTAL PROYECTOS VISR VERSION SV -GU-003-VS 4.0 A LO QUE LA MODIFIQUE , LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO
TOMADOR/AFIANZADO : CONSORCIO TEJIDO SOCIAL NIT 901.204.342-9 CUYOS INTEGRANTES SON : FUNDACION TEJIENDO FUTURO NIT 900.351.848-9 PARTICIPACION 50%
ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE MUNICIPIOS DE COLOMBIA COLMUCOOP NIT 900.023.515-5 PARTICIPACION 25%
FUNDACION COLOMBIANA EN CONSTRUCCION NIT 900.417.589-1 PARTICIPACION 25%
ASEGURADO/BENEFICIARIO : PATRIMONIO AUTONOMO VISR NIT 830.053.630-9

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

EN EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA EL CONTRATODE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LO SIGUIENTE:

*MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:
VALOR AFIANZADO: \$ 3.508.485,75
*CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
VALOR AFIANZADO: \$ 2.338.990,50
*CALIDAD DEL SERVICIO
VALOR AFIANZADO : \$ 2.338.990,50
*PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
VALOR AFIANZADO: \$584.747,63

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

SEGURO

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PÓLIZA
 AA010404

FACTURA
 AA059352

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401
COD. AGENCIA 00033
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL

PRODUCTO CUMPLIMIENTO PARTICULAR
CERTIFICADO AA058534
DIRECCIÓN CALLE 96 # 45A 31

DOCUMENTO Modificación
TEL: 6017421444

FECHA DE EXPEDICIÓN
 05 DD 04 MM 2019 AAAA

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE	DD	MM	AAAA
HASTA	DD	MM	AAAA
05	29	09	2022

FECHA DE IMPRESIÓN
 09 DD 07 MM 2025 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL

E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM
E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO
E-MAIL JULIETH.HERNENDEZ@ANSV.GOV.CO
E-MAIL MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM

NIT/CC 901204342
TEL/MOVIL 830053630
NIT/CC 830053630
TEL/MOVIL 5802080000
NIT/CC 830053630
TEL/MOVIL 5802080000
NIT/CC 901204342

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN
 Ciudad (Ubicación del Riesgo)
 Departamento
 Dirección (Ubicación del Riesgo)
 TIPO DE CONTRATO
 GRUPO DE RIESGO

DETALLE
 TIMBIQUI CAUCA
 PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/12/2018	29/12/2019	389
05/12/2018	29/03/2020	480
05/12/2018	29/03/2020	480
05/12/2018	29/09/2022	1394

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

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

PRIMA NETA
 \$70,648

GASTOS
 \$0.00

IVA
 \$13,423.00

TOTAL POR PAGAR
 \$84,071

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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 PARTICULAR

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA059352



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA058534 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
05	04	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	09	AAAA	2022	HORA	12:00
										09	07
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE MODIFICA POLIZA DE ACUERDO A OTRO SI N° 2 DEL CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL 096 - 2018 CLAUSULA CUARTA PLAZO DE EJECUCION TENDRA UNA DURACION DE 8 MESES, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

ASEGURADO/BENEFICIARIO: FIDUAGRARIA S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO

LA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 28/12/2018 Y EL OTROSÍ 2 DE FECHA 29/01/2019.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

LA PRESENTE POLIZA SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 096-2018 CUYO OBJETO ES : DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES Y SOCIALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAU-VIC-01 REALIZANDO LAS INTERVENCIONES SOCIALES DEL PROGRAMA INTEGRAL DE GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PIGSA) , PROPICIANDO LAS CONDICIONES PARA QUE EL PROYECTO VISR SEA SOSTENIBLE SOCIAL , CULTURA , ORGANIZATIVA , ECONOMICA Y AMBIENTAL Y QUE DESARROLLE LOS COMPONENTES DE COMUNICACION ARTICULACION INTER INSTITUCIONAL , FORMACION , PARTICIPACION Y APOYOS A LAS FAMILIAS , COMO A CONTINUACION SE INDICA

PROYECTO CAU-VIC-01
GV VIABILIDAD 3119
PROMOTORA VICTIMAS
DEPARTAMENTO CAUCA

MUNICIPIO TIMBIQUI BENEFICIARIOS 11
DICHA GESTION SE DEBERA SUJETAR AL MARCO NORMATIVO VIGENTE ESTABLECIDO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL , EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y A LA GUIA SOCIAL Y AMBIENTAL PROYECTOS VISR VERSION SV -GU-003-VS 4.0 A LO QUE LA MODIFIQUE , LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO
TOMADOR/AFIANZADO : CONSORCIO TEJIDO SOCIAL NIT 901.204.342-9 CUYOS INTEGRANTES SON : FUNDACION TEJIENDO FUTURO NIT 900.351.848-9 PARTICIPACION 50%
ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE MUNICIPIOS DE COLOMBIA COLMUCOOP NIT 900.023.515-5 PARTICIPACION 25%
FUNDACION COLOMBIANA EN CONSTRUCCION NIT 900.417.589-1 PARTICIPACION 25%
ASEGURADO/BENEFICIARIO : PATRIMONIO AUTONOMO VISR NIT 830.053.630-9

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

EN EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA EL CONTRATODE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LO SIGUIENTE:

*MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:
VALOR AFIANZADO: \$ 3.508.485,75
*CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
VALOR AFIANZADO: \$ 2.338.990,50
*CALIDAD DEL SERVICIO
VALOR AFIANZADO : \$ 2.338.990,50
*PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
VALOR AFIANZADO: \$584.747,63

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° 096 DE 2018 PROYECTO CAU-DNP-01 DE ACUERDO CON LA FIRMA DE ESTE DEL 05 DE DICIEMBRE DE 2018, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA059352



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA058534 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
05	04	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	09	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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 PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA064893

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA063907 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
17	05	2019		DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	
								HORA	12:00		
								HORA	12:00		

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/12/2018	05/03/2020	456
02/05/2019	05/06/2020	400
02/05/2019	05/03/2020	308
05/12/2018	05/12/2022	1461

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$38,700	\$0.00	\$7,353.00	\$46,053

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA064893



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA063907 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRA **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
17	05	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	HORA	12:00
										09	07
										DD	MM
											2025
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EN EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE AMPLIA VIGENCIA SEGUN ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSION No 1 PROYECTO CAU-VIC-01 - DURACION DE LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE ENERO DE 2019 AL 01 DE FEBRERO DE 2019
AMPLIACION No 1 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE FEBRERO DE 2019 AL 01 DE MARZO DE 2019
AMPLIACION No 2 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE MARZO DE 2019 AL 01 DE ABRIL DE 2019
AMPLIACION No 3 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE ABRIL DE 2019 AL 01 DE MAYO DE 2019, O HASTA QUE LA SITUACION QUE MOTIVA LA SUSPENSION SE RESUELVA

FECHA DE REINICIO DEL CONTARTO 02/05/2019
NUEVA FECHA DE TERMINACION 05/12/2019

DEMÁS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

SE MODIFICA POLIZA DE ACUERDO A OTRO SI N° 2 DEL CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL 096 - 2018 CLAUSULA CUARTA PLAZO DE EJECUCION TENDRA UNA DURACION DE 8 MESES, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

ASEGURADO/BENEFICIARIO: FIDUAGRARIA S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO

LA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 28/12/2018 Y EL OTROSÍ 2 DE FECHA 29/01/2019.

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

EN EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA EL CONTRATODE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LO SIGUIENTE:

*MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:
VALOR AFIANZADO: \$ 3.508.485,75
*CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
VALOR AFIANZADO: \$ 2.338.990,50
*CALIDAD DEL SERVICIO
VALOR AFIANZADO : \$ 2.338.990,50
*PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
VALOR AFIANZADO: \$584.747,63

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° 096 DE 2018 PROYECTO CAU-DNP-01 DE ACUERDO CON LA FIRMA DE ESTE DEL 05 DE DICIEMBRE DE 2018, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

LA PRESENTE POLIZA SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 096-2018 CUYO OBJETO ES : DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES Y SOCIALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAU-VIC-01 REALIZANDO LAS INTERVENCIONES SOCIALES DEL PROGRAMA INTEGRAL DE GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PIGSA), PROPICIANDO LAS CONDICIONES PARA QUE EL PROYECTO VISR SEA SOSTENIBLE SOCIAL , CULTURA , ORGANIZATIVA , ECONOMICA Y AMBIENTAL Y QUE DESARROLLE LOS COMPONENTES DE COMUNICACION ARTICULACION INTER INSTITUCIONAL , FORMACION , PARTICIPACION Y APOYOS A LAS FAMILIAS , COMO A CONTINUACION SE INDICA

PROYECTO CAU-VIC-01
GV VIABILIDAD 3119
PROMOTORA VICTIMAS
DEPARTAMENTO CAUCA

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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA064893



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA063907 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
17	05	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MUNICIPIO TIMBIQUI BENEFICIARIOS 11
DICHA GESTION SE DEBERA SUJETAR AL MARCO NORMATIVO VIGENTE ESTABLECIDO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL , EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y A LA GUIA SOCIAL Y AMBIENTAL PROYECTOS VISR VERSION SV -GU-003-VS 4.0 A LO QUE LA MODIFIQUE
LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO
TOMADOR/AFIANZADO : CONSORCIO TEJIDO SOCIAL NIT 901.204.342-9 CUYOS INTEGRANTES SON : FUNDACION TEJIENDO FUTURO NIT 900.351.848-9 PARTICIPACION 50%
ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE MUNICIPIOS DE COLOMBIA COLMUCOOP NIT 900.023.515-5 PARTICIPACION 25%
FUNDACION COLOMBIANA EN CONSTRUCCION NIT 900.417.589-1 PARTICIPACION 25%

ASEGURADO/BENEFICIARIO : PATRIMONIO AUTONOMO VISR NIT 830.053.630-9

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 PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA067379

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA066327 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
04	06	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	HORA	12:00
09	07	2025									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 5802080000
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	TIMBIQUI CAUCA
Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/12/2018	05/03/2020	456
02/05/2019	05/06/2020	400
02/05/2019	05/06/2020	400
05/12/2018	05/12/2022	1461

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$38,196	\$0.00	\$7,257.00	\$45,453

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA067379



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA066327 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
04	06	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EN EL PRESENTE ANEXO SE CORRIGE VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTE

EN EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE AMPLIA VIGENCIA SEGUN ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSION No 1 PROYECTO CAU-VIC-01 - DURACION DE LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE ENERO DE 2019 AL 01 DE FEBRERO DE 2019
AMPLIACION No 1 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE FEBRERO DE 2019 AL 01 DE MARZO DE 2019
AMPLIACION No 2 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE MARZO DE 2019 AL 01 DE ABRIL DE 2019
AMPLIACION No 3 A LA SUSPENSION No 1: 1 MES DESDE EL 01 DE ABRIL DE 2019 AL 01 DE MAYO DE 2019, O HASTA QUE LA SITUACION QUE MOTIVA LA SUSPENSION SE RESUELVA

FECHA DE REINICIO DEL CONTARTO 02/05/2019
NUEVA FECHA DE TERMINACION 05/12/2019

DEMÁS TÉRMINOS NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES

SE MODIFICA POLIZA DE ACUERDO A OTRO SI No 2 DEL CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL 096 - 2018 CLAUSULA CUARTA PLAZO DE EJECUCION TENDRA UNA DURACION DE 8 MESES, LOS DEMÁS TÉRMINOS NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES

ASEGURADO/BENEFICIARIO: FIDUAGRARIA S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO

LA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 28/12/2018 Y EL OTROSÍ 2 DE FECHA 29/01/2019.

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES

EN EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA EL CONTRATODE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESAROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 LO SIGUIENTE:

*MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:
VALOR AFIANZADO: \$ 3.508.485,75
*CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
VALOR AFIANZADO: \$ 2.338.990,50
*CALIDAD DEL SERVICIO
VALOR AFIANZADO : \$ 2.338.990,50
*PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
VALOR AFIANZADO: \$584.747,63

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No 096 DE 2018 PROYECTO CAU-DNP-01 DE ACUERDO CON LA FIRMA DE ESTE DEL 05 DE DICIEMBRE DE 2018, LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

LA PRESENTE POLIZA SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 096-2018 CUYO OBJETO ES : DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES Y SOCIALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAU-VIC-01 REALIZANDO LAS INTERVENCIONES SOCIALES DEL PROGRAMA INTEGRAL DE GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PIGSA), PROPICIANDO LAS CONDICIONES PARA QUE EL PROYECTO VISR SEA SOSTENIBLE SOCIAL , CULTURA , ORGANIZATIVA , ECONOMICA Y AMBIENTAL Y QUE DESARROLLE LOS COMPONENTES DE COMUNICACION ARTICULACION INTER INSTITUCIONAL , FORMACION , PARTICIPACION Y APOYOS A LAS FAMILIAS , COMO A CONTINUACION SE INDICA

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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA067379



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA066327 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRA **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
04	06	2019	DESDE	DD	05	MM	12	AAAA	2018	HORA	12:00	09	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

PROYECTO CAU-VIC-01
 GV VIABILIDAD 3119
 PROMOTORA VICTIMAS
 DEPARTAMENTO CAUCA

MUNICIPIO TIMBIQUI BENEFICIARIOS 11
 DICHA GESTION SE DEBERA SUJETAR AL MARCO NORMATIVO VIGENTE ESTABLECIDO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 , EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y A LA GUIA SOCIAL Y AMBIENTAL PROYECTOS VISR VERSION SV -GU-003-VS 4.0 A LO QUE LA MODIFIQUE
 , LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO
 TOMADOR/AFIANZADO : CONSORCIO TEJIDO SOCIAL NIT 901.204.342-9 CUYOS INTEGRANTES SON : FUNDACION TEJIENDO FUTURO NIT 900.351.848-9
 PARTICIPACION 50%
 ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE MUNICIPIOS DE COLOMBIA COLMUCOOP NIT 900.023.515-5 PARTICIPACION 25%
 FUNDACION COLOMBIANA EN CONSTRUCCION NIT 900.417.589-1 PARTICIPACION 25%

ASEGURADO/BENEFICIARIO : PATRIMONIO AUTONOMO VISR NIT 830.053.630-9

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 PARTICULAR



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA045370

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA044734 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
04	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	07	AAAA	2019	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630
ASEGURADO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
BENEFICIARIO PATRIMONIO AUTONOMO- FONDO DE SEGURIDAD VIAL **NIT/CC** 830053630
DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 - 66 P 29 ED AVIANCA **TEL/MOVIL** 5802080000
AFIANZADO CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **TEL/MOVIL** 830053630

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
29/08/2018	29/04/2019	243
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/07/2019	334

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,186,466.40

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$45,682	\$5,000.00	\$9,630.00	\$60,312

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1103301040400001

PÓLIZA
AA010404

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA045370



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA044734 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6017421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRAL **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
04	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	07	AAAA	2019	HORA	12:00
										09	07
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 **NIT/CC** 901204342
DIRECCIÓN CL 27 46 80 BRR CAUDAL **E-MAIL** MISIONSOCIALPORLAEQUIDAD@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** _____

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

LA PRESENTE POLIZA SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 096-2018 CUYO OBJETO ES : DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES Y SOCIALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAU-VIC-01 REALIZANDO LAS INTERVENCIONES SOCIALES DEL PROGRAMA INTEGRAL DE GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PIGSA) , PROPICIANDO LAS CONDICIONES PARA QUE EL PROYECTO VISR SEA SOSTENIBLE SOCIAL , CULTURA , ORGANIZATIVA , ECONOMICA Y AMBIENTAL Y QUE DESARROLLE LOS COMPONENTES DE COMUNICACION ARTICULACION INTER INSTITUCIONAL , FORMACION , PARTICIPACION Y APOYOS A LAS FAMILIAS , COMO A CONTINUACION SE INDICA

PROYECTO CAU-VIC-01
GV VIABILIDAD 3119
PROMOTORA VICTIMAS
DEPARTAMENTO CAUCA

MUNICIPIO TIMBIQUI BENEFICIARIOS 11

DICHA GESTION SE DEBERA SUJETAR AL MARCO NORMATIVO VIGENTE ESTABLECIDO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL , EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y A LA GUIA SOCIAL Y AMBIENTAL PROYECTOS VISR VERSION SV -GU-003-VS 4.0 A LO QUE LA MODIFIQUE , LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO

TOMADOR/AFIANZADO : CONSORCIO TEJIDO SOCIAL NIT 901.204.342-9 CUYOS INTEGRANTES SON : FUNDACION TEJIENDO FUTURO NIT 900.351.848-9 PARTICIPACION 50%

ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE MUNICIPIOS DE COLOMBIA COLMUCOOP NIT 900.023.515-5 PARTICIPACION 25%

FUNDACION COLOMBIANA EN CONSTRUCCION NIT 900.417.589-1 PARTICIPACION 25%

ASEGURADO/BENEFICIARIO : PATRIMONIO AUTONOMO VISR NIT 830.053.630-9

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

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.