

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1105501401000001

PÓLIZA
AA014010

FACTURA
AA038362

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 CERTIFICADO AA037942 DOCUMENTO Modificación TEL: 6054351925
AGENCIA SANTA MARTA DIRECCIÓN CALLE 24 # 3 -99 OF 607

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
29	06	2021	DESDE	27	MM	05	AAAA	2021	HORA	12:00	26
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	07	AAAA	2026	HORA	12:00	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR MAESTRE & SANCHEZ SAS
DIRECCIÓN CL 22 19C 03 QUINTAS DE COLON C 20
ASEGURADO MUNICIPIO DE SALAMINA MAGDALENA
DIRECCIÓN CALLE 7 N° 2 -13 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE SALAMINA MAGDALENA
DIRECCIÓN CALLE 7 N° 2 -13 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL
AFIANZADO MAESTRE & SANCHEZ SAS
DIRECCIÓN CL 22 19C 03 QUINTAS DE COLON C 20
E-MAIL MAESTREYSANCHEZ_SAS@HOTMAIL.COM NIT/CC 900924860
TEL/MOVIL 3145758432
E-MAIL CONTACTENOS@SALAMINA-MAGDALENA.GOV.CO NIT/CC 891780053
TEL/MOVIL 3015442786
E-MAIL CONTACTENOS@SALAMINA-MAGDALENA.GOV.CO NIT/CC 891780053
TEL/MOVIL 3015442786
E-MAIL MAESTREYSANCHEZ_SAS@HOTMAIL.COM NIT/CC 900924860
TEL/MOVIL 3145758432

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) TIPO DE CONTRATO	SALAMINA (MAG.) MAGDALENA SALAMINA SALAMINA EJECUCIÓN OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato		27/05/2021	30/11/2021	187
Devolución de Pagos Anticipados		27/05/2021	30/11/2021	187
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral		27/05/2021	31/07/2024	1161
Estabilidad y Calidad De Obra		31/07/2021	31/07/2026	1826
VALOR AFIANZADO				
\$118,210,000.00				
\$591,050,000.00				
\$59,105,000.00				
\$118,210,000.00				

VALOR ASEGURADO TOTAL \$886,575,000.00

NÚMERO DE RIESGOS		PRIMA NETA		GASTOS		IVA		TOTAL POR PAGAR	
		\$231,789.		\$5,000.		\$44,990.		\$281,779.	

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	900753569	EGON 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 ESTATAL



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
1105501401000001

PÓLIZA
AA014010

FACTURA
AA038362

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 **CERTIFICADO** AA037942 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6054351925
AGENCIA SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CALLE 24 # 3 -99 OF 607

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
29	06	2021	DESDE	DD	27	MM	05	AAAA	2021	HORA	12:00	26	06	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	07	AAAA	2026	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MAESTRE & SANCHEZ SAS **NIT/CC** 900924860
DIRECCIÓN CL 22 19C 03 QUINTAS DE COLON C 20 **E-MAIL** MAESTREYSANCHEZ_SAS@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3145758432

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA DE ACUERDO AL OTROSI No 5 DE FECHA 27 DE MAYO DE 2021, DONDE SE MODIFICA LA CLAUSULA PRIMERA DEL OTROSI No 04 DE MARZO DE 2021, LA CUAL QUEDARA DE LA SIGUIENTE MANERA: CLAUSULA PRIMERA - ADICION EN TIEMPO:

AMPLIAR EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 31 JULIO DE 2021.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA DE ACUERDO AL OTROSI No 4 DE FECHA 30 DE MARZO DE 2021.

PLAZO ADICIONAL HASTA EL 31 DE MAYO DE 2021

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA Y VALOR DE ACUERDO AL OTROSI No 3 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 2020.

PLAZO ADICIONAL HASTA EL 31 DE MARZO DE 2021

VALOR ADICIONAL 250.000.000

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACUERDO AL OTRO SI N. 02 FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 02/NOV/2020.

DONDE SE AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 31/DIC/2020

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACUERDO AL MODIFICATORIO N. 1 FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 26/JUN/2020. DONDE SE AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 31/OCT/2020

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACUERDO AL ACTA DE SUSPENSIÓN FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 19/MAR/2020 Y SEGÚN ACTA DE REINICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 16/JUN/2020. DONDE SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS QUEDANDO COMO FECHA DE TERMINACIÓN 28/JUN/2020

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DEJAMOS CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE ANTICIPO OTORGADO PARA LA POLIZA ES: BUEN MANJEIO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES 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.