

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
110550140100001

PÓLIZA
AA014010

FACTURA
AA037116

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 **CERTIFICADO** AA036740 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6054351925
AGENCIA SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CALLE 24 # 3 -99 OF 607

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	DD	MM	AAAA
21	12	2020	HASTA	02	11	2020	12:00	26	06	2025
				31	12	2025	12:00			

DATOS GENERALES

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

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 SALAMINA EJECUCIÓN OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$93,210,000.00
Devolución de Pagos Anticipados	\$466,050,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$46,605,000.00
Estabilidad y Calidad De Obra	\$93,210,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
02/11/2020	30/04/2021	179
02/11/2020	30/04/2021	179
02/11/2020	31/12/2023	1154
31/12/2020	31/12/2025	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL \$699,075,000.00

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

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$210,887.	\$5,000.	\$41,019.	\$256,906.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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 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
1105501401000001

PÓLIZA
AA014010

FACTURA
AA037116



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 **CERTIFICADO** AA036740 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6054351925
AGENCIA SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CALLE 24 # 3 -99 OF 607

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN						
21	12	2020	DESDE	DD	02	MM	11	AAAA	2020	HORA	12:00	26	06	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	12	AAAA	2025	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 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 MANJEYO Y CORRECTA 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.