

CODIGO DE RECAUDO
111017115594

PÓLIZA
AA055735

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA115594



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
 COD. AGENCIA 00017 CERTIFICADO AA108869 DOCUMENTO Modificación TEL: 8707332
 AGENCIA VALLEDUPAR DIRECCIÓN CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
27	05	2019	DESDE	24	04	2019	HORA	12:00	27	05	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR NIT/CC 901256658
DIRECCIÓN CALLE 1288 N. 59B-10 E-MAIL TEL/MOVIL
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT/CC 000890900286
DIRECCIÓN CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA GOV.CO E-MAIL GOVERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO TEL/MOVIL 383 88 71
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT/CC 000890900286
DIRECCIÓN E-MAIL GOVERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO TEL/MOVIL 383 88 71
AFIANZADO CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR NIT/CC 901256658
DIRECCIÓN CALLE 1288 N. 59B-10 E-MAIL TEL/MOVIL

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	GRANADA (ANT.) ANTIOQUIA CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$2,701,967,031
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$4,052,950,547
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$5,403,934,063
Estabilidad y Calidad De Obra	\$8,105,901,094
Calidad del Servicio	\$130,354,895

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
24/04/2019	22/11/2020	578
24/04/2019	22/05/2023	1489
23/05/2020	22/05/2023	1094
23/05/2020	22/05/2023	1094

VALOR ASEGURADO TOTAL \$20,395,107,630

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

FORMA DE PAGO	COASEGURO
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %
Contado	

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900025913	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]
FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
 Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS
VIGILADO

CODIGO DE RECAUDO
111017115594

PÓLIZA
AA055735

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA115594



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA108869 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
27	05	2019	DESDE	24	04	2019	HORA	12:00	27	05	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	22	05	2023	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR **NIT/CC** 901255658
DIRECCIÓN CALLE 1288 N. 59B-10 **E-MAIL** **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

REALIZAMOS AJUSTE A LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADA EL 24 DE ABRIL DE 2019 AL CONTRATO N° 4600009284

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIGUEN IGUALES
POLIZA NUEVA

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO, EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO, EL PAGO DE SALARIO Y PRESTACIONES SOCIALES, LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBR Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADA DEL CONTRATO No. 4600009284, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CODIGO (60AN16-1) EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

DANDO APLICACIÓN AL ART. 113. "GARANTIA DEL OFERENTE PLURAL" DEL DECRETO 1510 DEL 17 DE JULIO DE 2013, CERTIFICAMOS QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA ES PRESENTADA POR EL CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR IDENTIFICADO CON NIT: 901.255.658-9, EL CUAL ESTA INTEGRADO SEGUN DOCUMENTO DE INFORMACION DE CONSORCIO POR:

1. DOR Ingeniería SAS - NIT: 830.060.337-4 - Participación: 25%.
2. FHIFO SAS - NIT: 800.199.185-0 - Participación: 25%.
3. CDLA Ingeniería SAS - NIT: 901.033.416-0 - Participación: 25%.
4. DINGEVESI IC SAS - NIT: 901.173.073-0 - Participación: 25%.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-0000000000000403

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

**SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA
AA055736**

**FACTURA
AA114763**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
 CERTICADO AA108870 FORMA DE PAGO Contado TELEFONO 8707332
 AGENCIA CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS DIRECCIÓN CL 18 10 30 EDF. BAICOOP
 ORDEN 1
 USUARIO CONCAB1701

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
27	05	2019	DESDE	24	04	2019	HORA	12:00	27	05	2019
DO	MAY	2019	HASTA	22	05	2020	HORA	12:00	DO	MAY	2019

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR
DIRECCIÓN CALLE 1288 N. #98-10
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL JOSE MARIA CORDOBA
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA

EMAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 901255658
TEL/MOVL
NIT/CC 00089900286
TEL/MOVL 383 86 71
NIT/CC 00000000021
TEL/MOVL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	GRANADA (ANT.) ANTIOQUIA CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 00
Contratistas y Subcontratistas.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 00
Vehiculos Propios y no Propios.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,350,983,516.00	\$ 00		\$ 00	\$ 00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
		900025913	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°:


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


FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

**SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

PÓLIZA
AA055736

FACTURA
AA114763



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
 CERTIFICADO AA108870 FORMA DE PAGO Contado TELEFONO 8707332 ORDEN 1
 AGENCIA CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS DIRECCIÓN CL 18 10 30 EDF. BANCOOP USUARIO CONCAB1701

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
27	05	2019	DESDE	24	04	2019	HORA	12:00	27	05	2019
			HASTA	22	05	2020	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR NIT/CC 901255658
 DIRECCIÓN CALLE 128B N. 89B-10 EMAL TEL/MOVL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

REALIZAMOS AJUSTE A LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADA EL 24 DE ABRIL DE 2019 AL CONTRATO N° 4600009284

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIGUEN IGUALES POLIZA NUEVA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO No. 4600009284, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CODIGO (60AN16-1) EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

DANDO APLICACIÓN AL ART. 113. "GARANTIA DEL OFERENTE PLURAL" DEL DECRETO 1510 DEL 17 DE JULIO DE 2013. CERTIFICAMOS QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA ES PRESENTADA POR EL CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR IDENTIFICADO CON NIT: 901.255.658-9, EL CUAL ESTA INTEGRADO SEGUN DOCUMENTO DE INFORMACION DE CONSORCIO POR:

1. OR Ingenieria SAS - NIT: 830.060.337-4 - Participación: 25%.
2. HIFO SAS - NIT: 800.199.185-0 - Participación: 25%.
3. DLA Ingenieria SAS - NIT: 901.033-416-0 - Participación: 25%.
4. INGEVESI IC SAS - NIT: 901.173.073-0 - Participación: 25%.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.()

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007, 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

B
 FIRMA AUTORIZADA
 LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

JWG
 FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 8324

**SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA
AA055736**

**FACTURA
AA114763**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1									
CERTICADO	AA108870	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	5707332									
AGENCIA	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	DIRECCIÓN	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP	USUARIO	CONCAB1701									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN								
27	05	2019	DESDE	DD	24	MM	04	AAAA	2019	HORA	12:00	27	05	2019
EU	MM	AAAA	HASTA	DD	22	MM	05	AAAA	2020	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR
DIRECCIÓN CALLE 126B N. 59B-10
EMAIL
NIT/CC 901255658
TEL/MOVL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

REALIZAMOS AJUSTE A LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADA EL 24 DE ABRIL DE 2019 AL CONTRATO N° 4600009284

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIGUEN IGUALES
 POLIZA NUEVA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO No. 4600009284, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CODIGO (60AN16-1) EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

DANDO APLICACIÓN AL ART. 113. "GARANTIA DEL OFERENTE PLURAL" DEL DECRETO 1510 DEL 17 DE JULIO DE 2013, CERTIFICAMOS QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA ES PRESENTADA POR EL CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR IDENTIFICADO CON NIT: 901.255.658-9, EL CUAL ESTA INTEGRADO SEGUN DOCUMENTO DE INFORMACION DE CONSORCIO POR:

1. OR Ingeniería SAS - NIT: 830.060.337-4 - Participación: 25%.
2. HIFO SAS - NIT: 800.199.185-0 - Participación: 25%.
3. DLA Ingeniería SAS - NIT: 901.033-416-0 - Participación: 25%.
4. INGEVESI IC SAS - NIT: 901.173.073-0 - Participación: 25%.

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-0000000001007. 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

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

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

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324

AGIRONL

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA055736

FACTURA
AA114763



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación	PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN 1
CERTICADO AA108870	FORMA DE PAGO Contado	USUARIO CONCAB1701
AGENCIA CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	DIRECCIÓN CL 16 10 30 EDF. BANCOOP	
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN
27 DD	05 MM	2019 AAAA
DESDE HASTA	DD DD	MM MM
24 22	04 05	AAAA AAAA
AAAA AAAA	2019 2020	2019 2019
HORA HORA	12:00 12:00	12:00 12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR	NIT/CC 901255658
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10	TEL/MOVL
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT/CC 000890900286
DIRECCIÓN CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL JOSÉ MARÍA CORDOBA	TEL/MOVL 383 86 71
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC 000000000021
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA	TEL/MOVL
EMAIL notiene@notiene.com	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	GRANADA (ANT.) ANTIOQUIA CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$1,350,983,516.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,350,983,516.00	\$ 0.00		\$ 0.00	\$ 0.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE
		900025913	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919535

#324

CODIGO DE RECAUDO
111017115594

PÓLIZA
AA055735

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA115594



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA108869 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
27	05	2019	DESDE	24	04	2019	HORA	12:00	27	05	2019
			HASTA	22	05	2023	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR **NIT/CC** 901255658
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10 **E-MAIL** **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

REALIZAMOS AJUSTE A LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADA EL 24 DE ABRIL DE 2019 AL CONTRATO N° 4600009284
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIGUEN IGUALES
POLIZA NUEVA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO, EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO, EL PAGO DE SALARIO Y PRESTACIONES SOCIALES, LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBR Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADA DEL CONTRATO No. 4600009284, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CODIGO (60AN16-1) EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

DANDO APLICACIÓN AL ART. 113. "GARANTIA DEL OFERENTE PLURAL" DEL DECRETO 1510 DEL 17 DE JULIO DE 2013, CERTIFICAMOS QUE LA POLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA ES PRESENTADA POR EL CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR IDENTIFICADO CON NIT: 901.255.658-9, EL CUAL ESTA INTEGRADO SEGUN DOCUMENTO DE INFORMACION DE CONSORCIO POR:

1. OR Ingeniería SAS - NIT: 830.060.337-4 - Participación: 25%.
2. HIFO SAS - NIT: 800.199.185-0 - Participación: 25%.
3. DLA Ingeniería SAS - NIT: 901.033-416-0 - Participación: 25%.
4. INGEVESI IC SAS - NIT: 901.173.073-0 - Participación: 25%.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
111017115594

PÓLIZA
AA055735

FACTURA
AA115594

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA108869 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
27	05	2019	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	27	05	2019
			HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	12:00			
				24	04	2019					
				22	05	2023					

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR **NIT/CC** 901255658
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10 **E-MAIL**
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **TEL/MOVIL** 383 86 71
DIRECCIÓN CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **NIT/CC** 000890900286
BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **E-MAIL** GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 383 86 71
DIRECCIÓN **E-MAIL** GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO **NIT/CC** 000890900286
AFIANZADO CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR **TEL/MOVIL** 383 86 71
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10 **E-MAIL** **NIT/CC** 901255658
TEL/MOVIL

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE CONTRATO	GRANADA (ANT.) ANTIOQUIA CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS CORREDOR VIAL GRANADA - SAN CARLOS EJECUCION OBRAS Y REPARACIONES

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS		VALOR AFIANZADO	VIGENCIAS GARANTÍA		
Cumplimiento del Contrato		\$2,701,967.031	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo		\$4,052,950.547	24/04/2019	22/11/2020	578
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral		\$5,403,934.063	24/04/2019	22/05/2023	1489
Estabilidad y Calidad De Obra		\$8,105,901.094	23/05/2020	22/05/2023	1094
Calidad del Servicio		\$130,354.895	23/05/2020	22/05/2023	1094

VALOR ASEGURADO TOTAL \$20,395,107,630

NÚMERO DE RIESGOS		PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
		S.	S.	S.	S.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900025913	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°:

[Firma Autorizada]

FIRMA/AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS ES UNA EMPRESA DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
 Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA
VIGILADO