

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
111017128111

PÓLIZA
AA055735

FACTURA
AA128111

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA120054 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN					
DD	MM	AAAA	DESDE	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	DD	MM	AAAA
21	01	2021			09	12	2020			21	01	2021
					31	01	2024					

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR **NIT/CC** 901255658
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10 **E-MAIL**
ASEGURADO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **TEL/MOVIL**
DIRECCIÓN CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **NIT/CC** 000890900286
BENEFICIARIO 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
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 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	\$2,783,598,766.40
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$4,175,398,149.60
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$5,567,197,532.80
Estabilidad y Calidad De Obra	\$8,350,796,299.20
Calidad del Servicio	\$134,293,172.94

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
09/12/2020	02/07/2021	205
09/12/2020	02/07/2021	205
09/12/2020	31/01/2024	1148
30/01/2021	31/01/2024	1096
30/01/2021	31/01/2024	1096

VALOR ASEGURADO TOTAL \$21,011,283,920.94

NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$400,381.	\$5,000.
IVA	TOTAL POR PAGAR
\$77,022.	\$482,403.

FORMA DE PAGO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
Contado	%

ENTIDAD BANCARIA		
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

CODIGO DE RECAUDO
111017128111

PÓLIZA
AA055735

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA128111



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA120054 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
21	01	2021	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	21	01	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	DD	MM	AAAA
				09	12	2020					
				31	01	2024					

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 AMPLIACION DE LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SEGUN PRORROGA N° 3 DE FECHA 09 DE DICIEMBRE DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

REALIZAMOS AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES EN 30 DIAS MAS Y AMPLIACION DEL VALOR DEL CONTRATO EN \$816.317.351 SEGUN MODIFICACION CONTRACTUAL PRORROGA 2 - ADICION 1 DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

REALIZAMOS AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SEGUN PRORROGA N° 1 DE FECHA 08 DE JULIO DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA PERMANECEN 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 SEGÚN DOCUMENTO DE INFORMACION DE CONSORCIO POR:

- OR Ingeniería SAS - NIT: 830.060.337-4 - Participación: 25%.
- HIFO SAS - NIT: 800.199.185-0 - Participación: 25%.
- DLA Ingeniería SAS - NIT: 901.033-416-0 - Participación: 25%.
- 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

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA
AA055736**

**FACTURA
AA127787**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			ORDEN	1							
CERTIFICADO	AA119734	FORMA DE PAGO	Contado	TELÉFONO	5707332	USUARIO	KVALBUENA							
AGENCIA	CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS		DIRECCIÓN	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP										
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN						
23	12	2020	DESDE	DD	09	MM	12	AAAA	2020	HORA	12:00	23	12	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	01	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR	EMAIL		NIT/CC	901255658
DIRECCIÓN	CALLE 128B N. 59B-10	EMAIL		TEL/MOVL	
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	EMAIL		NIT/CC	000890900286
DIRECCIÓN	CALLE 42B #52-106 PISO 9 OFICINA 909 CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL JOSE MARIA CORDOBA	EMAIL	GOBERNACIONDEANTIOQUIA@ANTIOQUIA.GOV.CO	TEL/MOVL	383 86 71
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO	EMAIL		NIT/CC	00000000021
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION 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.	\$1,391,799,384.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$1,391,799,384.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$1,391,799,384.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$1,391,799,384.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,391,799,384.00	\$1,189,702.00		\$226,043.00	\$1,415,745.00

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%.

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 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)

(Firma Tomador)



**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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA055736

FACTURA
AA127787



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL ORDEN 1
CERTICADO AA119734 FORMA DE PAGO Contado TELEFONO 5707332 USUARIO KVALBUENA
AGENCIA CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS DIRECCIÓN CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN						
23	12	2020	DESDE	DD	09	MM	12	AAAA	2020	HORA	12:00	23	12	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	01	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO SAN VICENTE HIDOR NIT/CC 901255658
DIRECCIÓN CALLE 128B N. 59B-10 EMAIL TEL/MOVI

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

REALIZAMOS AMPLIACION DE LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SEGUN PRORROGA N° 3 DE FECHA 09 DE DICIEMBRE DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

REALIZAMOS AMPLIACION DEL VALOR ASEGURADO Y DE LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SEGUN MODIFICACION CONTRACTUAL PRORRGA 2 Y ADICION 1 DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

REALIZAMOS AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SEGUN PRORROGA N° 1 DE FECHA 08 DE JULIO DE 2020 AL CONTRATO N° 4600009284 DE 2019

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA PERMANECEN 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 SEGÚN 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. INGEVÉSI 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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



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