

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
110020690260001

PÓLIZA
AA069026

FACTURA
AA264353

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AA257590 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
10	12	2021	DESDE	DD	10	MM	12	AAAA	2021	HORA	12:00	10	12	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	24	MM	04	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	GRUPO EMPRESARIAL INGECOL SAS-CONSORCIO PTAR 806	NIT/CC	900379869
DIRECCIÓN	CARRERA 16 NO. 93 - 86 OFICINA 509	TEL/MOVIL	
ASEGURADO	PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER - AGUA SAN ANDRES	NIT/CC	830053630
DIRECCIÓN	CRA 12 # 71-53	TEL/MOVIL	5802080
BENEFICIARIO	PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER - AGUA SAN ANDRES	NIT/CC	830053630
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	5802080
AFIANZADO	GRUPO EMPRESARIAL INGECOL SAS-CONSORCIO PTAR 806	NIT/CC	900379869
DIRECCIÓN	CARRERA 16 NO. 93 - 86 OFICINA 509	TEL/MOVIL	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Seriedad de la Oferta y/o Propuesta	\$1,928,013,526.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
10/12/2021	24/04/2022	135

VALOR ASEGURADO TOTAL \$1,928,013,526.60

NÚMERO DE RIESGOS		PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
		\$1,928,014.00	\$5,000.00	\$367,273.00	\$2,300,287.00

FORMA DE PAGO	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000900199592	BAEZ COTE 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.

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
1100206902600001

PÓLIZA
AA069026

SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FACTURA
AA264353



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401	PRODUCTO CUMPLIMIENTO PARTICULAR		
COD. AGENCIA 00002	CERTIFICADO AA257590	DOCUMENTO Nuevo	TEL: _____
AGENCIA BUCARAMANGA	DIRECCIÓN CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	
10 DD	12 MM	2021 AAAA	
DESDE	DD 10	MM 12	AAAA 2021
HASTA	DD 24	MM 04	AAAA 2022
		HORA 12:00	FECHA DE IMPRESIÓN
		HORA 12:00	10 DD 12 MM 2021 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GRUPO EMPRESARIAL INGECOL SAS-CONSORCIO PTAR 806	NIT/CC 900379869
DIRECCIÓN CARRERA 16 NO. 93 - 86 OFICINA 509	E-MAIL LICITACIONES@INAOS.COM.CO
TEL/MOVIL	

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE OFERTA DE LA CONVOCATORIA No. PAF-AASB-O-070-2021 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE GARZÓN, HUILA FASE I

TOMADOR DE LA POLIZA: CONSORCIO PTAR 806 CONFORMADO POR:

- CONSTRUCTORA VALDERRAMA S.A.S. NIT: 804.005.319-3 PARTICIPACION 35%
- INGENIERÍA AVANZADA EN OBRAS SUBTERRÁNEAS S.A.S NIT: 901.317.955-9 PARTICIPACION 35%
- GRUPO EMPRESARIAL INGECOL S.A.S NIT: 900.379.869-5 PARTICIPACION 30%

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00003000401-D001, 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

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.