

# SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



**CODIGO DE RECAUDO**  
**1101203869800001**

**PÓLIZA**  
**AA038698**

**FACTURA**  
**AA119558**

**NIT 860028415**

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
**COD. AGENCIA** 00012 **CERTIFICADO** AA116824 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 8714240/8710120/8721894  
**AGENCIA** NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
22	02	2022	DESDE	DD	23	MM	02	AAAA	2022	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	07	AAAA	2022	HORA	12:00

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** LUIS MIGUEL PERDOMO VELASCO-CONSORCIO VALENCIA ILA 018-2022 **NIT/CC** 7697592  
**DIRECCIÓN** CL 8 34 92 CS 5 1 CS BLANCA CONJUNTO **E-MAIL** PLUISMIV@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 8740178000  
**ASEGURADO** PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER **NIT/CC** 830052998  
**DIRECCIÓN** CARRERA 9 # 72 - 21 PISO 6 **E-MAIL** dirfinanzas@allanos.com.co **TEL/MOVIL** 3123711  
**BENEFICIARIO** PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER **NIT/CC** 830052998  
**DIRECCIÓN** CARRERA 9 # 72 - 21 PISO 6 **E-MAIL** dirfinanzas@allanos.com.co **TEL/MOVIL** 3123711  
**AFIANZADO** LUIS MIGUEL PERDOMO VELASCO-CONSORCIO VALENCIA ILA 018-2022 **NIT/CC** 7697592  
**DIRECCIÓN** CL 8 34 92 CS 5 1 CS BLANCA CONJUNTO **E-MAIL** PLUISMIV@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 8740178000

## INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento  Dirección (Ubicación del Riesgo)	VALENCIA CORDOBA  VALENCIA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Seriedad de la Oferta y/o Propuesta	\$37,986,694.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
23/02/2022	03/07/2022	130

**VALOR ASEGURADO TOTAL** \$37,986,694.00

NÚMERO DE RIESGOS
-------------------

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$37,987.00	\$7,000.00	\$8,548.00	\$53,535.00

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
36309137	LORENA AGUIRRE GARZON	%

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]*

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

*[Firma Tomador]*

**FIRMA TOMADOR**



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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**  
**1101203869800001**

**PÓLIZA**  
**AA038698**

## SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**FACTURA**  
**AA119558**



**equidad**  
*seguros*



### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
**COD. AGENCIA** 00012 **CERTIFICADO** AA116824 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 8714240/8710120/8721894  
**AGENCIA** NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
22	02	2022	DESDE	DD	23	MM	02	AAAA	2022	HORA	12:00	22	02	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	07	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** LUIS MIGUEL PERDOMO VELASCO-CONSORCIO VALENCIA ILA 018-2022 **NIT/CC** 7697592  
**DIRECCIÓN** CL 8 34 92 CS 5 1 CS BLANCA CONJUNTO **E-MAIL** PLUISMIV@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 8740178000

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-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](http://www.laequidadseguros.coop)

CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-I-018-2022

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA REVISIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA "INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA CONSTRUCCION DE CENTRO DE RECREACIÓN PARA LA ÓPTIMA REALIZACIÓN DEL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA, CÓRDOBA"

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER NIT. 830.052.998-9

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO VALENCIA ILA 018-2022  
RL:ARNOLD MURCIA CHARRY CC: 7.700.841

#### INTEGRANTES:

- \* INGECON SAS NIT: 813.006.542-7 PARTICIPACION DEL 50%
- \* LUIS MIGUEL PERMODO VELASQUEZ CC:7697592 PARTICIPACION DEL 50%

La aseguradora cubre a LA CONTRATANTE de los perjuicios imputables al proponente, en los siguientes eventos:

- La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.
- La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en los términos de referencia o las reglas de participación se prorrogue, o cuando el término previsto para la suscripción del contrato se prorrogue, siempre y cuando esas prórrogas no excedan un término de tres (3) meses.
- El retiro de la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las propuestas.
- La no presentación por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por LA ENTIDAD para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato.

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

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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.