SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100300074200001

PÓLIZA
AB000742

FACTURA
AB018535

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00003	**CERTIFICADO**	AB017767	**DOCUMENTO**	Nuevo
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CLL 26 NORTE 6 N16

TEL: 6608047

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	12	2022	**DESDE**	DD 27	MM 12	AAAA 2022	**HORA**	12:00			04	01	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 26	MM 05	AAAA 2026	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS			**NIT/CC**	900688293
DIRECCIÓN	KR 4 # 4 - 43 OF 301 ED GUILLERMO NARANJO	**E-MAIL**	URBAVIAL@URBAVIAL.COM	**TEL/MOVIL**	6023797750
ASEGURADO	DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD			**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	CALLE 13 # 37 - 35 BOGOTA	**E-MAIL**	CONTRATACION@SDP.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013778899
BENEFICIARIO	DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD			**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	CALLE 13 # 37 - 35 BOGOTA	**E-MAIL**	CONTRATACION@SDP.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013778899
AFIANZADO	URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS			**NIT/CC**	900688293
DIRECCIÓN	KR 4 # 4 - 43 OF 301 ED GUILLERMO NARANJO	**E-MAIL**	URBAVIAL@URBAVIAL.COM	**TEL/MOVIL**	6023797750

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Localidad,Comuna o Barrio	BOGOTAC_____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$173,499,358.98
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$86,749,679.88
Calidad del Servicio	$173,499,358.98

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
27/12/2022	26/11/2023	334
27/12/2022	26/05/2026	1246
26/05/2023	26/11/2023	184

VALOR ASEGURADO TOTAL $433,748,397.84

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,193,200.	$7,000.	$228,038.	$1,428,238.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000066978567	OSPINA GALLEGO MARITZA	%.

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
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.

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100300074200001

PÓLIZA
AB000742

FACTURA
AB018535

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB017767 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
30	12	2022	**DESDE**	DD	27	MM	12	AAAA	2022	**HORA**	12:00	04	01	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	26	MM	05	AAAA	2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS **NIT/CC** 900688293
DIRECCIÓN KR 4 # 4 - 43 OF 301 ED GUILLERMO NARANJO **E-MAIL** URBAVIAL@URBAVIAL.COM **TEL/MOVIL** 6023797750

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PESTACION DE SERVICIOS NO. 2022-2054 CELEBRADO ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS - NIT: 900688293-9 QUE TIENE POR OBJETO. REALIZAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN Y/O CONCIENTIZACIÓN A PEATONES, CICLISTAS, MOTOCICLISTAS Y CONDUCTORES A TRAVÉS DE JUEGO DE ROLES EN TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SEGURIDAD
VIAL, CULTURA CIUDADANA Y MOVILIDAD SOSTENIBLE.

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN
SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, 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.

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

Comprobante

de pago en línea

La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Pago realizado por: Lina Maria Hurtado Morales

Nro. de factura: 2675948682976020

Descripción del pago: Pago pse La Equidad Seguros.

Nro. de referencia: NIT900688293

Nro. de referencia 2: 181.62.52.158

Nro. de referencia 3: 2675948682976020

Fecha y hora de la transacción: Lunes 2 de Enero de 2023 11:12:44 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 1,428,238.00

Cuenta: *******1238

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com