SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB003040

FACTURA AB071503

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	**ORDEN**	1
CERTICADO	AB068306	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929	**USUARIO**	AMARTINEZC
AGENCIA	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
				DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA				
17	07	2023	DESDE	16	06	2023	HORA	00:00	17	07	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	15	03	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INCIVILES ASOCIADOS SAS			**NIT/CC**	900226247
DIRECCIÓN	CARRERA 1A # 11 - 130 OFI 315	**E-MAIL**	ADMINISTRACION@INCIVILESSAS.COM	**TEL/MOVIL**	3118085251
ASEGURADO	ALCALDIA MUNICIPAL FUSAGASUGA			**NIT/CC**	890680008
DIRECCIÓN	CALLE 6 N. 6-24 TERCER PISO	**E-MAIL**	OFICINAJURIDICA@FUSAGASUGACUNDINAMARCA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6702914
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	FUSAGASUGA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	FUSAGASUGA
DIRECCION	FUSAGASUGA
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	$580,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$580,000,000.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900160906	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	%.

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB003040

FACTURA AB071503

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB068306 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** AMARTINEZC
AGENCIA OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
17	07	2023	**DESDE**	DD	16	MM	06	AAAA	2023	**HORA**	00:00	17	07	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	15	MM	03	AAAA	2024	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INCIVILES ASOCIADOS SAS **NIT/ CC** 900226247
DIRECCIÓN CARRERA 1A # 11 - 130 OFI 315 **E-MAIL** ADMINISTRACION@INCIVILESSAS.COM **TEL/ MOVIL** 3118085251

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA LA SIGUIENTE ACLARACIÓN:

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ALCALDÌA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ // INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA - NIT. 900.258.711-1.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 2023-0667 DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2023 Y CUYO OBJETO ES: EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 831 DE 2022 ENTRE EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ Y EL ICCU PARA LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA SINTÉTICA, PISTA ATLÉTICA Y URBANISMO EN EL PARQUE DE LAS GENERACIONES DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA- DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-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.

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