SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200043600001

PÓLIZA
AB000436

FACTURA
AB024737

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB024303 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	11	2023	**DESDE**	DD 15	MM 11	AAAA 2023	**HORA**	00:00	22	11	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 21	MM 04	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MATIZZO SAS			**NIT/CC**	900583298
DIRECCIÓN	CARRERA 57 A # 44 - 38	**E-MAIL**	corporativo@matizzo.com	**TEL/MOVIL**	3123449274
ASEGURADO	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA			**NIT/CC**	899999098
DIRECCIÓN	AVE CRA 30 #25-90 TORRE A PISO 1	**E-MAIL**	RADICACION_VIRTUAL@SHD.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013385000
BENEFICIARIO	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA			**NIT/CC**	899999098
DIRECCIÓN	AVE CRA 30 #25-90 TORRE A PISO 1	**E-MAIL**	RADICACION_VIRTUAL@SHD.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013385000
AFIANZADO	MATIZZO SAS			**NIT/CC**	900583298
DIRECCIÓN	CARRERA 57 A # 44 - 38	**E-MAIL**	corporativo@matizzo.com	**TEL/MOVIL**	3123449274

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,868,465,412
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	$2,967,000,000
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$1,289,488,471
Calidad del Servicio	$2,578,976,941
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$2,578,976,941

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
15/11/2023	21/10/2024	341
15/11/2023	21/11/2024	372
15/11/2023	21/04/2027	1253
15/11/2023	21/10/2024	341
15/11/2023	21/04/2026	888

VALOR ASEGURADO TOTAL $13,282,907,765.60

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$33,901,034.	$25,000.	$6,445,946.	$40,371,980.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

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 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
1100200043600001

PÓLIZA
AB000436

FACTURA
AB024737

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB024303 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
22	11	2023	**DESDE**	DD	15	MM	11	AAAA	2023	**HORA**	00:00	22	11	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	21	MM	04	AAAA	2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MATIZZO SAS **NIT/CC** 900583298
DIRECCIÓN CARRERA 57 A # 44 - 38 **E-MAIL** corporativo@matizzo.com **TEL/MOVIL** 3123449274

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN

- ACTA DE INICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 21/DIC/2022
- MODIFICATORIO N. 1 DONDE SE HACE AUMENTO DE VALOR DEL CONTRATO $3.004.884.707 Y SE AMPLIA VIGENCIA HASTA 4 MESES

***

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DONDE SE ACLARA QUE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO E INICIO
DE LOS AMPAROS ES DE 19/DIC/2022

***

NOTAS:
La Presente póliza se rige por lo establecido en las condiciones generales xxxx y por lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, en especial:

Artículo 2.2.1.2.3.2.5. Improcedencia de la terminación automática y de la facultad de revocación del seguro. La garantía única de cumplimiento expedida a favor de Entidades Estatales no expira por falta de pago de la prima ni puede ser revocada unilateralmente.

Artículo 2.2.1.2.3.1.18. Restablecimiento o ampliación de la garantía. Cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la Entidad Estatal, el valor de la garantía se reduce, la Entidad Estatal debe solicitar al contratista restablecer el valor inicial de la garantía

** Se amplia el término del aviso del siniestro a 30 días desde la ocurrencia del mismo

***

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 220893 CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN
DE UNA SOLUCIÓN TECNOLÓGICA EN LOS RECINTOS DE CONFERENCIA Y DEBATE DEL CONCEJO DE BOGOTÁ.

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