

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: ECONTAINERS SAS
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ECONTAINERS SAS
IDENTIFICACIÓN: NT 900641692
TELÉFONO: 7940250 3208245230
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Se Prorroga Vigencia Segun Segundo Modificadorio Al Cto 172-00-Bcofacbacof-2023.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505116750601
Certificado: 4 N° 004
Fecha de Expedición: 17/02/2024

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE

11/12/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

26/02/2024

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO

DESDE

15/02/2024

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

26/02/2024

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
ECONTAINERS SAS	900641692	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -	899999102	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
EA SEGUROS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	No Registra
Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	AGENCIAS MULTIPLES
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR A CARGO DEL ASEGURADO VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	260,000,000	10 %	2 SMMLV
PRIMA TOTAL			\$10,000

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$10,000
IVA PRIMA:	\$1,900
TOTAL A PAGAR:	\$11,900
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	\$11,900



NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal



ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

* * ACTIVIDAD ASEGURADA * *

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO 172-00-BCOFACBACOF-2023 REFERENTE A ADQUISICION INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA MODULAR ADECUADO PARA SALA DE DESCANSO EQUIPO DE PROTECCION A PERSONAJE (EPP) PARA EL GRUPO PROTECCION ALTO MANDO (GRUPA), CONFORME A LA FICHA TÉCNICA.

TOMADOR:

ECONTAINERS S.A.S,

NIT: 900641692 - 1

DIRECCION: AV. CARRERA. 45 # 106 - 71 PISO 7.

BOGOTÁ D.C

CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACION: LICITACIONESV@ECONTAINER S.CO

CELULAR: 31163956 - 75105554

BENEFICIARIOS - ASEGURADOS:

LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA CO

LOMBIANA – BASE AÉREA COFAC

NIT: 899.999.102-2.

DIRECCION: CARRERA 54 NO. 26 - 25 CAN



TELÉFONO: 3159800 EXT. 78012

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

LIMITE ASEGURADO:

COP \$ 260.000.000 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL

VIGENCIA DEL SEGURO:

DESDE 11/12/2023 HASTA 26/02/2024

ALCANCE TERRITORIAL: REPÚBLICA DE COLOMBIA

JURISDICCION: COLOMBIA



MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA

CLAUSULADO

APLICABLE: 07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D00I

OTROS AMPAROS:

* PATRONAL

- PERSONA: \$ 260.000.000

- EVENTO: \$ 260.000.000

- VIGENCIA: \$ 260.000.000

DEDUCIBLE: 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 2 SMMLV

(TODA Y CADA PERDIDA)

* CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS

- EVENTO: \$ 260.000.000

- VIGENCIA: \$ 260.000.000

DEDUCIBLE: 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 2 SMMLV

(TODA Y CADA PERDIDA)

* VEHICULOS PROPIOS Y NO VEHICULOS

- EVENTO: \$ 260.000.000

- VIGENCIA: \$ 260.000.000

DEDUCIBLE: 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 2 SMMLV

(TODA Y CADA PERDIDA)

* GASTOS MEDICOS

- PERSONA: \$ 20,000,000

- EVENTO: \$ 80.000.000

- VIGENCIA: \$ 200.000.000

SIN DEDUCIBLE



* DANOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES
SUBLIMITADO AL 100% DE LA COBERTURA AFECTADA.
COMO CONSECUENCIA DE LESION O MUERTE A TERCEROS, CAUSADA
POR EL ASEGURADO POR UN DANO FISICO Y/O MATERIAL CON
OCASION DEL EJERCICIO NORMAL DE SU ACTIVIDAD.

* COBERTURA POR LUCRO CESANTE:
SIEMPRE Y CUANDO, PROVENGAN DE UN DANO FISICO QUE SE LE
OCASIONE A UN TERCERO EN EL GIRO DE LAS ACTIVIDADES DEL
ASEGURADO SUBLIMITADO AL 100% DE LA COBERTURA AFECTADA.

* COBERTURA POR DANO EMERGENTE:
SIEMPRE Y CUANDO, PROVENGAN DE UN DANO FISICO QUE SE LE
OCASIONE A UN TERCERO EN EL GIRO DE LAS ACTIVIDADES DEL
ASEGURADO SUBLIMITADO AL 100% DE LA COBERTURA AFECTADA.

AVISO DE SINIESTRO:

PARA EL AVISO DE SINIESTRO SE DISPONE DEL CORREOELECTRONICO:
INDEMNIZACIONESSEGUROSGENERALES@SEGUROSBOLIVAR.COM; O PUEDE
COMUNICARSE CON LA RED 322, DESDE UN CELULAR AL #322 O DESDE
UN FIJO AL 018000123322.

**04/01/2024:

CS- 1433266

NOTA: SE REALIZA AJUSTE DE VALOR ASEGURADO A RCE DE ACUERDO
A SMMLV 2024.

CS-1440058

NOTA: SE REALIZA ACLARACION DE VIGENCIAS DE ACUERDO A
COMUNICACION DEL 10/01/2024 Y CONDICIONES INICIALES DEL



CONTRATO.

VIGENCIA: DESDE 11/12/2023 HASTA 26/02/2024

* * * *

NOTA.

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN SEGUNDO MODIFICATORIO AL
CONTRATO NO.172-00-B-COFAC-BACOF-2023

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR



RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1505116750601
Certificado: 4 N°: 004
Fecha de Expedición: 12/12/2023



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629798041759004.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE:	ECONTAINERS SAS

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$10,000
IVA PRIMA:	\$1,900
TOTAL A PAGAR	\$11,900

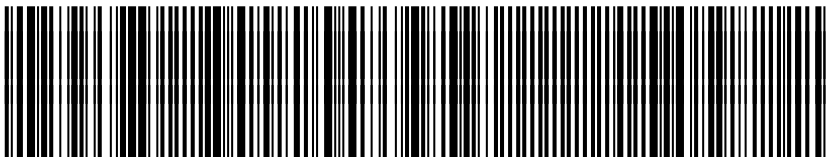
NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Firma Representante Legal

Página 1 de 1

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR	\$11,900
PARA PAGO EN BANCOS	



(415)7709998010260(8020)0629798041759004(3900)000000011900(96)20240402

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629798041759004

Póliza N°:	1505116750601
Valor efectivo:	
Banco:	
Cheque N°:	
Valor cheque:	

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189

Bancolombia:64912

Banco de Occidente:18659

Grupo Éxito:4382