

SEGURO

CUMPL ENT PÚBL CON RÉG PRI



CODIGO DE RECAUDO
1100100633900001

PÓLIZA
AB006339

FACTURA
AB177889

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040113 **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚBL CON RÉG PRI
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB167701 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
30	01	2025	DESDE	DD	07	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	06	MM	01	AAAA	2028	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL SOLUCIONES LIBRET
DIRECCIÓN CLL 59 A BIS #5-53 OF 606
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
ASEGURADO LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
DIRECCIÓN BENEFICIARIO LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
DIRECCIÓN AFIANZADO UNION TEMPORAL SOLUCIONES LIBRET
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
DIRECCIÓN CLL 59 A BIS #5-53 OF 606
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$284,700,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
07/01/2025	06/01/2028	1094

VALOR ASEGURADO TOTAL \$284,700,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000830082209	FUTURO SEGUROS LTDA. AGENCIA 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.

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.



Tu pago fue exitoso

Resumen de tu transacción

Valor del pago

\$1,837,812.00

Jan 24, 2025, 10:18:19 AM

Desde

Pse Processor

Producto que se pagó

30de89cd-0ddd-46cd-a572-2edf87fd0d6b

ID de transacción

1901907680AB177889AB006339

CODIGO DE RECAUDO

1100100633900001

PÓLIZA
AB006339

**SEGURO
CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI**

FACTURA
AB177889



**equidad
seguros**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040113 **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB166976 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
23	01	2025	DESDE	DD	02	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	02	MM	01	AAAA	2028	HORA	12:00
23	01	2025									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL SOLUCIONES LIBRET
DIRECCIÓN CLL 59 A BIS #5-53 OF 606
E-MAIL
ASEGURADO LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
DIRECCIÓN LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
BENEFICIARIO LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
DIRECCIÓN LA AGENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA
E-MAIL ATENCIONALCIUDADANO@AGENCIAATENEA.GOV.CO
AFIANZADO UNION TEMPORAL SOLUCIONES LIBRET
DIRECCIÓN CLL 59 A BIS #5-53 OF 606
E-MAIL

NIT/CC 901907680
TEL/MOVIL 6012891176
NIT/CC 901508361
TEL/MOVIL 601508361
NIT/CC 901508361
TEL/MOVIL 601508361
NIT/CC 901907680
TEL/MOVIL 6012891176

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$284,700,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
02/01/2025	02/01/2028	1095

VALOR ASEGURADO TOTAL \$284,700,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,537,380.00	\$7,000.00	\$293,432.00	\$1,837,812.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPANÍA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000830082209	FUTURO SEGUROS LTDA. AGENCIA 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]

**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 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.

SEGURO
CUMPL ENT PUB CON RÉG PRI



CODIGO DE RECAUDO
1100100633900001

PÓLIZA
AB006339

FACTURA
AB177889

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040113 **PRODUCTO** CUMPL ENT PUB CON RÉG PRI
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB166976 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
23	01	2025	DESDE	DD	02	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	02	MM	01	AAAA	2028	HORA	12:00
23	01	2025									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL SOLUCIONES LIBRET **NIT/CC** 901907680
DIRECCIÓN CLL 59 A BIS #5-53 OF 606 **E-MAIL** **TEL/MOVL** 6012891176

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 06/10/2022-1501-P-05-0000000000040113-D010, 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

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO. ATENEA-001-2025, CUYO OBJETO ES:

REGULAR Y DEFINIR LAS CONDICIONES DEL BANCO DE OFERENTES EN LA OPERACIÓN PRINCIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS, FORMATIVOS Y DE CERTIFICACIÓN DE HABILIDADES, CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS, ENTRE OTROS, EN LA OPERACIÓN SECUNDARIA SEGÚN CADA CONVOCATORIA

TOMADOR/AFIANZADO: UT SOLUCIONES LIBRET NIT: 901907680
RL LUIS FERNANDO USECHE JIMÉNEZ CC: 17.169.818

INTEGRANTES:

- E TRAINING SAS EN REORGANIZACIÓN NIT: 830147547-1 CON PARTICIPACION DEL 50%
- UNIVERSIDAD LIBRE NIT: 860013798-5 CON PARTICIPACION DEL 50%.

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.