SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB002627

FACTURA AB021086

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB020776	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	3227442276 -3232091842	**USUARIO**	YRIVERA71
AGENCIA	LEONARDO JOSE MURCIA RAMIREZ			**DIRECCIÓN**	Cra 58 N° 127-59 Oficina 375		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	01	2025	**DESDE**	DD 20	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	12:00	30	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 19	MM 07	AAAA 2025	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO USAQUEN 005 2024			**NIT/CC**	901901285
DIRECCIÓN	CR 40 B 1 H 44	**E-MAIL**	MAGYHEN@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3102885128
ASEGURADO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN			**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	CARRERA 6 A # 118 -03	**E-MAIL**	INTEGRACION@SDIS.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013279797
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	no_tiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Franquicia

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$284,700,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$284,700,000.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
11187904	LEONARDO JOSE MURCIA RAMIREZ	%.

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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB002627

FACTURA AB021086

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB020776 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3227442276 -3232091842 **USUARIO** YRIVERA71
AGENCIA LEONARDO JOSE MURCIA RAMIREZ **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	01	2025	**DESDE**	DD 20	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	12:00			30	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 19	MM 07	AAAA 2025	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO USAQUEN 005 2024 **NIT/CC** 901901285
DIRECCIÓN CR 40 B 1 H 44 **E-MAIL** MAGYHEN@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102885128

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 20 DE ENERO DE 2025, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 20 DE ENERO DE 2025
FECHA FIRMA DEL CONTRATO 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, POR PARTE DEL CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. FDLUSA-CTO-740-2024, CUYO OBJETO ES CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.

FECHA DEL CONTRATO 30/12/2024.

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS Y
ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN NIT 899.999.061-9

TOMADOR - AFIANZADO:
* CONSTRUCTORA VALHER S.A.S NIT 900.053.011 -3 PARTICIPACIÓN DEL 90%
* MAGDA HEYNNER UMAÑA TORRES CC 51.872.330 PARTICIPACIÓN DEL 10%
INTEGRANTES DEL CONSORCIO USAQUEN 005 2024 NIT. 901901285-7

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

SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, CONTEMPLADOS EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9. DEL DECRETO 1082 de 2015:

3. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. AMPAROS ADICIONALES:
3.1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
3.2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3.3. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
3.4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
3.5. COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

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