

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB002004

FACTURA
AB024959



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB024313 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3177642298 - 3164948823 - 3214944297- **USUARIO** ASEG02
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 #118-95 OFICINA 314 - EDIFICIO CENTRO EJECUTIVO SANTA BARBARA PLAZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
15	05	2026	DESDE	DD	13	MM	05	AAAA	2026	HORA	12:00	15	05	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	05	AAAA	2027	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSIONES NIÑO ALVAREZ SAS
DIRECCIÓN CALLE 44 SUR # 24B-43 **EMAIL** diana.rojas@cda44.com **NIT/CC** 900081626
ASEGURADO INVERSIONES NIÑO ALVAREZ SAS **TEL/MOVI** 3143344759
DIRECCIÓN CALLE 44 SUR # 24B-43 **EMAIL** diana.rojas@cda44.com **NIT/CC** 900081626
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS **TEL/MOVI** 3143344759
DIRECCIÓN **EMAIL** notiene@notiene.com **NIT/CC** 111111113
TEL/MOVI -

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) Clausulado N°	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. CL 44 SUR # 24 B - 43 20-10-2021-1501-P-06-0000000001007-D001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Gastos Médicos	\$35,018,100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$350,181,000.00	\$.00		\$.00	\$.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
		900646639	AGENCIA DE SEGUROS OBLIGATORIOS 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) 7460382,
 desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

**SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA
AB002004**

**FACTURA
AB024959**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB024313	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	ASEG02
AGENCIA	FRANQUICIA CORREDORES		DIRECCIÓN	AV 19 #118-95 OFICINA 314 - EDIFICIO CENTRO EJECUTIVO SANTA BARBARA PLAZA	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA		
15	05	2026	DESDE	DD	13
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13
				MM	05
				AAAA	2026
				HORA	12:00
				HORA	12:00
				FECHA DE IMPRESIÓN	
				DD	15
				MM	05
				AAAA	2026

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSIONES NIÑO ALVAREZ SAS
DIRECCIÓN CALLE 44 SUR # 24B-43
EMAIL diana.rojas@cda44.com
NIT/CC 900081626
TEL/MOVL 3143344759

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EFECTUAN LAS SIGUIENTES ACLARACIONES AL CONTRATO DE ACEPTACION DE OFERTA NUMERO: UAECOB-CONTRATO 471-2026

SE INCLUYEN LOS SIGUIENTES AMPAROS:

COBERTURA EXPRESA DE DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
 COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

SE ACLARA EL BENEFICIARIO:

LOS BENEFICIARIOS DE LA PRESENTE POLIZA SON: TERCEROS AFECTADOS // BOGOTA D.C. UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA CON NIT: 899.999.061-9.

LAS DEMAS CLAUSULAS DEL CONTRATO PRIMIGENIO CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION ALGUNA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÓLIZA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A LA PAGINA www.laequidadseguros.coop.

OBJETO:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE ACEPTACION DE OFERTA NUMERO: UAECOB-CONTRATO 471-2026 CUYO OBJETO ES: "CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISION TECNICO-MECANICA Y EMISION DE GASES CONTAMINANTES PARA LOS VEHICULOS QUE FORMAN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA - UAECOB-SBLG".

LOS ASEGURADOS DE LA PRESENTE POLIZA SON: INVERSIONES NIÑO ALVAREZ S.A.S. CON NIT: 900.081.626-1 // BOGOTA D.C. UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA CON NIT: 899.999.061-9

LOS BENEFICIARIOS DE LA PRESENTE POLIZA SON: TERCEROS AFECTADOS // BOGOTA D.C. UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA CON NIT: 899.999.061-9.

**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.