SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB005612

FACTURA AB021242

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	**ORDEN**	1
CERTICADO	AB020852	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6075969255	**USUARIO**	LGUTIERREZ
AGENCIA	CUCUTA			**DIRECCIÓN**	AV.0 NO.12-66 OFIC.202		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
30	09	2026	**DESDE**	DD	29	MM	09	AAAA	2026	**HORA**	12:00		30	09	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	29	MM	12	AAAA	2026	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO ESCENARIO DEPORTIVO			**NIT/CC**	902110854
DIRECCIÓN	CR 37 A # 13 B - 47 CA 17 MZ D URB VILLA MARIA	**E-MAIL**	K7ARQUITECTOS@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3142017924
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE ARAUCA			**NIT/CC**	800102838
DIRECCIÓN	EDIFICIO GOBERNACION DE ARAUCA	**E-MAIL**	gobernador@arauca.gov.co	**TEL/MOVIL**	8857835000
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	111111113
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	ARAUCA
Departamento	ARAUCA
Localidad,Comuna o Barrio	ARAUCA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	ARAUCA
Clausulado N°	20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-D001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$700,362,000.00	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
$700,362,000.00	$453,988.00		$86,258.00	$540,246.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
68287977	EVA YOSENI MEDINA TORRES	%.

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓL ZA AB005612

FA TURA AB021242

NIT 860028415

NFORMA ÓN GEN RA

DOCUMENTO Nuevo
RT ADO AB020852
AGENC A CUCUTA
PRODU TO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TEL FONO 6075969255
DIR ÓN AV.0 NO.12-66 OFIC.202
ORD N 1
USUARIO LGUTIERREZ

FE HA DE XP DIC ÓN			VIGENC A D A POL ZA						FE HA DE MPR SIÓN		
30	09	2026	DESD	DD 29	MM 09	AAAA 2026	HORA	12:00	30	09	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 29	MM 12	AAAA 2026	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GEN RA S

TOMADOR CONSORCIO ESCENARIO DEPORTIVO
NIT/CC 902110854
DIRE ÓN CR 37 A # 13 B - 47 CA 17 MZ D URB VILLA MARIA
-MAIL K7ARQUITECTOS@GMAIL.COM
TEL/MOV 3142017924

TEXTOS Y/O OBS RVAC ONES D A ORD N

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 485-2026 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS Y URBANISMO PARA EL CAMPUS UNIVERSITARIO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

SE ACLARAN LAS COBERTURAS:

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
- 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.
- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL
- COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ASEGURADO/BENEFICIARIODEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT 800.102.838-5 Y/O TERCEROS AFECTADOS

TOMADOR:CONSORCIO ESCENARIO DEPORTIVO NIT 902.110.854-7
INTEGRANTES:
KILOMETRO SIETE S.A.S 900.527.289 PART 50%
INNOVA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S. 900.807.976 PART 5%
BRACOL GROUP S.A.S. EN REESTRUCTURACIÓN 900.455.279 PART 10%
GRUPO ARION S.A.S. 900.508.356 PART 35%

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 SE

FIRMA AUTOR ZADA
A EQUIDAD S GUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQU DADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓD GO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

V GI ADO

SUPER NTENDENC A F NANC ERA DE COLOMBIA
EQU DAD SEGUROS es una marca de LA EQU DAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

La Equidad Seguros Generales O.C.
Nit: 860.028.415-5
Grandes contribuyentes- autoretenedor

AB021242

Escanea para ir a la tesorería virtual

Hola,

Compartimos contigo los valores que debes cancelar de tu póliza, para estar asegurado con Equidad Seguros.
Recuerda que para realizar el pago de forma presencial ante cajero de banco o corresponsal es indispensable presentar este recibo, para garantizar el pago y la prestación del servicio.
¡Gracias por confiar tu patrimonio y/o familia con nosotros!

R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

Póliza	AB005612	Certificado	AB020852	Recaudo de primas de Seguros	Contado		
Dirección	AV.0 NO.12-66 OFIC.202	Teléfono	6075969255	Asesor	CUCUTA	Documento	Nuevo

Tomador	Nit/CC
CONSORCIO ESCENARIO DEPORTIVO□	902110854

DATOS DE LA PÓLIZA

Fecha de expedición	Fecha de impresión	Fecha de corte
30 09 2026	30 09 2026	12 29 2026

DATOS DEL PAGO

Prima Neta	$453,988
Gastos	$
Iva	$86,258

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Desde:
DD 29 09 2026 AA
0:00
Hasta:
DD 29 12 2026 AA
0:00

Espacio para sello del banco

TOTAL POR PAGAR

$540,246

Fecha Límite de Pago 29/10/2026

CÓDIGO ÚNICO DE RECAUDO 1100400561200000

¿CÓMO PAGAR TU PÓLIZA?

Efectivo/ Cheque

Banco de Bogotá
Grupo AVAL

Medio digital

PSE · Paga con Bancolombia · AvalPay Center

Paga fácil a través de nuestro portal web, https://servicios.laequidadseguros.coop/clientes en la tesorería virtual digitando solo tu número de identificación.

Corresponsales bancarios

Su Red · Su Suerte · SuperGIROS · Gana Gana · Su Red · Bemóvil · JER · Copetran · PTM Aliado · SuperPagos · efecty · MOVIRED · MaxiGiros

Codigo: 3730

Almacenes de cadena

éxito · SURTIMAX · Carulla · Super INTER · Coopidrogas

Apreciado asegurado: ten en cuenta que tienes 30 días a partir del inicio de la vigencia para realizar el pago de la prima y enviar el soporte al auxiliar de tesorería o de cartera en la agencia; en caso de no recibirse el pago o el soporte del mismo en el tiempo informado, la póliza será cancelada y se procederá con el cobro del tiempo que se asumió el riesgo.

Para el banco

COMPROBANTE DE DEPÓSITO

TITULAR DE LA CUENTA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Nit 860 028 415 - 5

Código único de recaudo	
Fecha de pago	
Total por pagar	

(415)7709998834415(8020)1104005612021242(3900)540246(96)20261231