SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA007142

FACTURA AA035250

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA034234	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	3099693	**USUARIO**	VCALLEJA72
AGENCIA	INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS S&F LTDA			**DIRECCIÓN**	AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
30	04	2021	**DESDE**	DD	27	MM	04	AAAA	2021	**HORA**	00:00		30	04	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	11	MM	01	AAAA	2023	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	UNION TEMPORAL AHS 2021			**NIT/CC**	901480756
DIRECCIÓN	CALLE 39A NO. 17 43	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	0312322610
ASEGURADO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DE EDUCACIÓN			**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	CARRERA 88 I # 61 - 05	**E-MAIL**	SERVICIOALACIUDADANIA@SDMUJER.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	7750434___
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO			**NIT/CC**	1111111112
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

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

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$1,231,476,205.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,231,476,205.00	$1,684,660.00		$320,085.00	$2,004,745.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900813207	INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS S&F 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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

PÓLIZA AA007142

FACTURA AA035250

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AA034234 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3099693 **USUARIO** VCALLEJA72
AGENCIA INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS S&F LTDA **DIRECCIÓN** AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	04	2021	**DESDE**	DD 27	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	00:00	30	04	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 01	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL AHS 2021 **NIT/CC** 901480756
DIRECCIÓN CALLE 39A NO. 17 43 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 0312322610

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007. 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

OBJETO DEL CONTRATO
==========

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADOS DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CO1.PCCNTR.2465688, REFERENTE A LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS SEDES EDUCATIVAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO.GRUPO 9 LOCALIDAD 10 ENGATIVA

NOTA: LA UNION TEMPORAL AHS 2021 ESTA CONFORMADA POR:

- COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA ÁGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA. NIT. 800.236.801-9 PARTICIPACION: 68%
- HELAM SEGURIDAD LTDA NIT. 830.026.009-1 PARTICIPACION: 32%

ASEGURADO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT. . 899.999.061-9 Y/0 UNION TEMPORAL AHS 2021 NIT. 901.480.756-6

BENEFICIARIOS: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT. . 899.999.061-9 Y/0 TERCEROS AFECTADOS

NOTA:

SE ACLARA COBERTURAS DE LA CITADA PÓLIZA AL 100% DEL VALOR DEL PLO, LAS SIGUIENTES:
* 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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