

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO

1107200730400001

PÓLIZA
AA007304

FACTURA
AA037977



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 CERTIFICADO AA036815 DOCUMENTO Modificación TEL: 3099693
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
02	03	2022	DESDE	DD	09	MM	02	AAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	05	AAAA	2025
							HORA	00:00	03
								00:00	03
									2022
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVILIMPIEZA SA
DIRECCIÓN CALLE 86 D # 30 -29
ASEGURADO UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS
DIRECCIÓN CRA. 7 N° 40-53 PISO 8
BENEFICIARIO UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS
DIRECCIÓN CRA. 7 N° 40-53 PISO 8
AFIANZADO SERVILIMPIEZA SA
DIRECCIÓN CALLE 86 D # 30 -29

E-MAIL SERVICIOALCLIENTE@SERVILIMPIEZA.COM.CO
E-MAIL
E-MAIL

NIT/CC 800148041
TEL/MOVI 6286140
NIT/CC 000899999230
TEL/MOVI
NIT/CC 000899999230
TEL/MOVI
NIT/CC 800148041
TEL/MOVI 6286140

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

Ciudad (Ubicación del Riesgo)
Departamento
Localidad, Comuna o Barrio
Dirección (Ubicación del Riesgo)

DETALLE

BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C.
BOGOTA
CARRERA 7 # 40B - 53

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$788,084,780.14
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$591,063,585.11

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
09/02/2022	15/11/2022	279
09/02/2022	15/05/2025	1191

VALOR ASEGURADO TOTAL \$1,379,148,365.25

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$430,749.	\$7,000.	\$83,172.	\$520,921.

FORMA DE PAGO Contado

COMPañIA	COASEGURO	PARTICIPACIÓN
		%

ENTIDAD BANCARIA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
830066576	COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S 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 extemporáneo 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.

47-11

[Firma manuscrita]

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 (801) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO

1107200730400001

PÓLIZA
AA007304

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA037977



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AA036815 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 3099693
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTD **DIRECCIÓN** AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN			
02	03	2022	DESDE	DD	09	MM	02	AAAA	2022	HORA	00:00	03	03	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	05	AAAA	2025	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVILIMPIEZA SA **NIT/CC** 800148041
DIRECCIÓN CALLE 86 D # 30 -29 **E-MAIL** SERVICIOALCLIENTE@SERVILIMPIEZA.COM.CO **TEL/MOVIL** 6286140

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN OTRO SI FIRMADO EL 09/FEB/2022, DONDE SE AMPLIA VIGENCIA HASTA 15/MAY/2022.

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-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

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

VIGILADO

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.

CODIGO DE RECAUDO

1107200730500001

PÓLIZA
AA007305SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATALFACTURA
AA037978equidad
seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007 PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
 COD. AGENCIA 00072 CERTIFICADO AA036816 DOCUMENTO Modificación TEL: 3099693
 AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN

02 03 2022
DD MM AAAA

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE DD 09 MM 02 AAAA 2022
HASTA DD 15 MM 05 AAAA 2022

FECHA DE IMPRESIÓN

03 03 2022
DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVILIMPIEZA SA
 DIRECCIÓN CALLE 86 D # 30 - 28 E-MAIL SERVICIOALCLIENTE@SERVILIMPIEZA.COM.CO NIT/CC 800148041
 ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas TEL/MOVIL 6286140
 BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

Predios Labores y Operaciones. \$363,410,400.00
 Contratistas y Subcontratistas. \$36,341,040.00
 Responsabilidad Civil Patronal. \$36,341,040.00
 Gastos Médicos \$36,341,040.00

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL \$363,410,400.00

NÚMERO DE RIESGOS

1

PRIMA NETA

\$193,656.00

GASTOS

\$0.00

IVA

\$36,795.00

TOTAL POR PAGAR

\$230,451.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO

COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
830086576	COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S 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



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

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO

1107200730500001

PÓLIZA
AA007305

FACTURA
AA037978



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007 PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 CERTIFICADO AA036816 DOCUMENTO Modificación TEL: 3099693
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
02	03	2022	DESDE	DD	09	MM	02	AAAA	2022	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	05	AAAA	2022	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVILIMPIEZA SA NIT/CC 800148041
DIRECCIÓN CALLE 86 D # 30 -29 E-MAIL SERVICIOALCLIENTE@SERVILIMPIEZA.COM.CO TEL/MOVIL 6286140

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN OTRO SI FIRMADO EL 09/FEB/2022, DONDE SE AMPLIA VIGENCIA HASTA 15/MAY/2022

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

47-11

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