

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
110720003050001

PÓLIZA
AB000305

FACTURA
AB002176

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AB002093 **DOCUMENTO** Nuevo **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 | | | | | | |
|---------------------|----|------|--|-----------------------|----|----|----|--------------------|------|------|--|------|-------|--|
| 11 | 05 | 2023 | | DESDE | DD | 09 | MM | 05 | AAAA | 2023 | | HORA | 12:00 | |
| DD | MM | AAAA | | HASTA | DD | 22 | MM | 09 | AAAA | 2026 | | HORA | 12:00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---------------------|--|------------------|--|------------------|------------|
| TOMADOR | UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA | E-MAIL | UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO | NIT/CC | 901677310 |
| DIRECCIÓN | CL 86 D 30 29 | TEL/MOVIL | | NIT/CC | 6016286140 |
| ASEGURADO | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | E-MAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | TEL/MOVIL | 899999230 |
| DIRECCIÓN | | E-MAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | NIT/CC | 899999230 |
| BENEFICIARIO | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | E-MAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | TEL/MOVIL | 901677310 |
| DIRECCIÓN | | E-MAIL | UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO | NIT/CC | 901677310 |
| AFIANZADO | UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA | | | TEL/MOVIL | 6016286140 |
| DIRECCIÓN | CL 86 D 30 29 | | | | |

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) | BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTADC BOGOTA D.C. |

| INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO | | VIGENCIAS GARANTÍA | | |
|---|------------------|--------------------|----------------------|------------------|
| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
| Cumplimiento del Contrato | \$465,937,964.37 | 09/05/2023 | 22/03/2024 | 318 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | \$349,453,473.27 | 09/05/2023 | 22/09/2026 | 1232 |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados | \$465,937,964.37 | 09/05/2023 | 22/03/2024 | 318 |

| | |
|------------------------------|--------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL | \$1,281,329,402.01 |
| NÚMERO DE RIESGOS | |
| PRIMA NETA | \$4,369,123. |
| GASTOS | \$7,000. |
| IVA | \$831,463. |
| TOTAL POR PAGAR | \$5,207,586. |

| FORMA DE PAGO Contado | ENTIDAD BANCARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|----------|-----------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--------|--------|-----------------|-----------|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">COASEGURO</th> </tr> <tr> <th>COMPañIA</th> <th>PARTICIPACIÓN %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | COASEGURO | | COMPañIA | PARTICIPACIÓN % | | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>PARTICIPACIÓN %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>830066576</td> <td>COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S LTDA</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | | CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN % | 830066576 | COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S LTDA | | | | |
| COASEGURO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPañIA | PARTICIPACIÓN % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 entiendo 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA - EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

VIGILADO

**SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



CODIGO DE RECAUDO
110720003050001

PÓLIZA
AB000305

FACTURA
AB002176

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AB002093 **DOCUMENTO** Nuevo **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 | | | | | |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|--------------------|-------------|-------|----|----|------|
| 11 | 05 | 2023 | DESDE | DD | 09 | MM | 05 | AAAA | 2023 | HORA | 12:00 | 11 | 05 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | 22 | MM | 09 | AAAA | 2026 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA **NIT/CC** 901677310
DIRECCIÓN CL 86 D 30 29 **E-MAIL** UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO **TEL/MOVIL** 6016286140

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PRESTACIONES SOCIALES, CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES SEGÚN ORDEN N. 109101

RELACIONADO CON "PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON EL PERSONAL, SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS, MAQUINARIA, SERVICIOS ESPECIALES, EQUIPOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES EN TODAS LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS, LOCALIZADAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

LA UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA ESTÁ CONFORMADO POR:
 SERVILIMPIEZA S.A NIT 800.148.041-0 75%
 HIGIENE Y DESINFECCIÓN COLOMBIA S.A.S NIT 901.050.251-4 25%

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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1107200030500001

PÓLIZA
AB000305

FACTURA
AB002195

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AB002112 **DOCUMENTO** Modificacion **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 | | | | | |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|--------------------|------|-------|----|----|------|
| 15 | 05 | 2023 | DESDE | DD | 09 | MM | 05 | AAAA | 2023 | HORA | 12:00 | 15 | 05 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | 22 | MM | 09 | AAAA | 2026 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---------------------|--|------------------|------------|
| TOMADOR | UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA | NIT/CC | 901677310 |
| DIRECCIÓN | CL 86 D 30 29 | TEL/MOVIL | 6016286140 |
| ASEGURADO | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | NIT/CC | 899999230 |
| DIRECCIÓN | CRA 7 NO 40B -53 | TEL/MOVIL | 6013239300 |
| BENEFICIARIO | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | NIT/CC | 899999230 |
| DIRECCIÓN | CRA 7 NO 40B -53 | TEL/MOVIL | 6013239300 |
| AFIANZADO | UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA | NIT/CC | 901677310 |
| DIRECCIÓN | CL 86 D 30 29 | TEL/MOVIL | 6016286140 |
| E-MAIL | UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO | | |
| E-MAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | | |
| E-MAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | | |
| E-MAIL | UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO | | |

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) | BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTADC BOGOTA D.C. |

| INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO | | VIGENCIAS GARANTÍA | | |
|---|------------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
| Cumplimiento del Contrato | \$465,937,964.37 | 09/05/2023 | 22/03/2024 | 318 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | \$349,453,473.27 | 09/05/2023 | 22/09/2026 | 1232 |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados | \$232,968,982.18 | 09/05/2023 | 22/03/2024 | 318 |

| | |
|------------------------------|--------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL | \$1,048,360,419.82 |
| NÚMERO DE RIESGOS | |
| PRIMA NETA | \$-445,315. |
| GASTOS | \$. |
| IVA | \$-84,610. |
| TOTAL POR PAGAR | \$-529,925. |

| | | | | |
|------------------------------|----------------------|---|--|----------------------|
| FORMA DE PAGO Contado | | ENTIDAD BANCARIA | | |
| COASEGURO | | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
| COMPANÍA | PARTICIPACIÓN | 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 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.

CODIGO DE RECAUDO
1107200030500001

PÓLIZA
AB000305

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB002195



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AB002112 **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 | | | | | |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|--------------------|-------------|-------|----|----|------|
| 15 | 05 | 2023 | DESDE | DD | 09 | MM | 05 | AAAA | 2023 | HORA | 12:00 | 15 | 05 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | 22 | MM | 09 | AAAA | 2026 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA **NIT/CC** 901677310
DIRECCIÓN CL 86 D 30 29 **E-MAIL** UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO **TEL/MOVIL** 6016286140

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON EL AJUSTE DEL PORCENTAJE DEL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTOR FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS QUE ES EL 10%

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PRESTACIONES SOCIALES, CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES SEGÚN ORDEN N. 109101

RELACIONADO CON "PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON EL PERSONAL, SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS, MAQUINARIA, SERVICIOS ESPECIALES, EQUIPOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES EN TODAS LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS, LOCALIZADAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

LA UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA ESTÁ CONFORMADO POR:
SERVILIMPIEZA S.A. NIT 800.148.041-0 75%
HIGIENE Y DESINFECCIÓN COLOMBIA S.A.S NIT 901.050.251-4 25%

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

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

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 01600 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB000306

FACTURA
AB002177



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|------------------|--|----------------------|------------------------------|-----------------|----------|
| DOCUMENTO | Nuevo | PRODUCTO | R.C.E. ENTIDAD ESTATAL | ORDEN | 1 |
| CERTICADO | AB002094 | FORMA DE PAGO | Contado | TELEFONO | 3099693 |
| AGENCIA | COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S LTDA | DIRECCIÓN | AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202 | USUARIO | KSALGADO |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | | | | | |
|---------------------|----|------|--|-----------------------|----|----|----|--------------------|------|------|------|-------|----|----|------|
| 11 | 05 | 2023 | | DESDE | DD | 09 | MM | 05 | AAAA | 2023 | HORA | 12:00 | 11 | 05 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | | HASTA | DD | 22 | MM | 09 | AAAA | 2023 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|-----------------|------------|
| TOMADOR | UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA | EMAIL | UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO | NIT/CC | 901677310 |
| DIRECCIÓN | CL 86 D 30 29 | EMAIL | NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO | TEL/MOVL | 6016286140 |
| ASEGURADO | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | EMAIL | notiene@notiene.com | NIT/CC | 899999230 |
| DIRECCIÓN | | | | TEL/MOVL | |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT/CC | 100000002 |
| DIRECCIÓN | TERRITORIO NACIONAL | | | TEL/MOVL | 1 |

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|--|---|
| CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA | BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. Directo |

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---------------------------------|------------------|-------------|-----------------|--------|
| Predios Labores y Operaciones. | \$348,000,000.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | \$.00 |
| Contratistas y Subcontratistas. | \$348,000,000.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | \$.00 |
| Responsabilidad Civil Patronal. | \$348,000,000.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | \$.00 |
| Vehiculos Propios y no Propios. | \$348,000,000.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | \$.00 |

| | | | | |
|------------------------------|-------------------|---------------|--------------|------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
| \$348,000,000.00 | \$562,505.00 | | \$106,876.00 | \$669,381.00 |

| COASEGURO | |
|-----------|-----------------|
| COMPANIA | PARTICIPACIÓN % |
| | |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|--|--|-----------------|
| 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 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]

[Firma Tomador]



**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

FIRMA TOMADOR

PARA COMPRAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7480392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

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

**PÓLIZA
AB000306**

**FACTURA
AB002177**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB002094 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 3099693 **USUARIO** Kسالgado
AGENCIA COMPAÑIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S LTDA **DIRECCIÓN** AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | | |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|------|--------------------|-------|----|----|------|
| 11 | 05 | 2023 | DESDE | DD | MM | AAAA | HORA | 12:00 | 11 | 05 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | MM | AAAA | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA **NIT/CC** 901677310
DIRECCIÓN CL 86 D 30 29 **EMAIL** UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO **TEL/MOVL** 6016286140

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

OBJETO: GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL SEGÚN CONTRATO N. 109101 RELACIONADO CON "PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON EL PERSONAL, SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS, MAQUINARIA, SERVICIOS ESPECIALES, EQUIPOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES EN TODAS LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS, LOCALIZADAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

- 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 EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

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

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

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.