

# 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**

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

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

<b>FORMA DE PAGO</b> Contado	<b>ENTIDAD BANCARIA</b>															
<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> </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> </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](http://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 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**

**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](http://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](http://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	<b>DESDE</b>	DD	09	MM	05	AAAA	2023	<b>HORA</b>	12:00	15	05	2023
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	22	MM	09	AAAA	2026	<b>HORA</b>	12:00	DD	MM	AAAA

**DATOS GENERALES**

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

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

<b>FORMA DE PAGO</b> Contado	<b>ENTIDAD BANCARIA</b>
<b>COASEGURO</b>	<b>INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA</b>
<b>COMPañIA</b>	<b>CÓDIGO</b>
<b>PARTICIPACIÓN</b>	<b>NOMBRE</b>
%	830066576
	COMPANIA ASESORA DE RIESGOS Y SEGUROS C A R S LTDA
	<b>PARTICIPACIÓN</b>
	%

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](http://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	<b>DESDE</b>	DD	09	MM	05	AAAA	2023	<b>HORA</b>	12:00	15	05	2023
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	22	MM	09	AAAA	2026	<b>HORA</b>	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](http://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](http://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 R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

**PÓLIZA**  
AB000306

**FACTURA**  
AB002177



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

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

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$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](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7480382,  
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**

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

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  
**DIRECCIÓN** CL 86 D 30 29  
**EMAIL** UTSERVICIOSAYC@SERVILIMPIEZA.COM.CO  
**NIT/CC** 901677310  
**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](http://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](http://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.