

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1100100473300001

PÓLIZA
AB004733

FACTURA
AB146165

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 CERTIFICADO AB136904 DOCUMENTO Nuevo TEL: 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
23	05	2024	DESDE	DD	27	MM	05	AAAA	2024	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	08	AAAA	2024	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 27 C # 72 58
ASEGURADO MUNICIPIO DE CHIA
DIRECCIÓN CARRERA 11 NRO 11 - 29
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE CHIA
DIRECCIÓN CARRERA 11 NRO 11 - 29
AFIANZADO SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 27 C # 72 58
E-MAIL GERENCIA@SEGURIDADFENIXDECOLOMBIA.COM NIT/CC 800234493
TEL/MOVIL 6012253785
E-MAIL CONTRATACION@CHIA.GOV.CO NIT/CC 899999172
TEL/MOVIL 8844444
E-MAIL CONTRATACION@CHIA.GOV.CO NIT/CC 899999172
TEL/MOVIL 8844444
E-MAIL GERENCIA@SEGURIDADFENIXDECOLOMBIA.COM NIT/CC 800234493
TEL/MOVIL 6012253785

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	CHIA CUNDINAMARCA CHIA CHIA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Seriedad de la Oferta y/o Propuesta	\$293,374,590.80

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
27/05/2024	30/08/2024	95

VALOR ASEGURADO TOTAL \$293,374,590.80

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$293,375.	\$7,000.	\$57,071.	\$357,446.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901227641	SEGUROS P&R SOCIEDAD LIMITADA	%

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.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100100473300001

PÓLIZA
AB004733

FACTURA
AB146165



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB136904 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTÁ CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
23	05	2024	DESDE	DD	27	MM	05	AAAA	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	08	AAAA	2024
							HORA	00:00	23
							HORA	24:00	05
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA **NIT/CC** 800234493
DIRECCIÓN CARRERA 27 C # 72 58 **E-MAIL** GERENCIA@SEGURIDADFENIXDECOLOMBIA.COM **TEL/MOVIL** 6012253785

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA EN VIRTUD DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-003-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD MÓVIL MEDIANTE PERSONAL DE UNA EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA BRINDAR APOYO A LA CENTRAL DE EMERGENCIAS Y A LOS CUADRANTES DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.

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

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.