

SUC.	RAMO	POLIZA No.
6	15	2007147

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE PÓLIZA: R.C. GENERAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO			CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN		Nº CERTIFICADO	Nº AGRUPADOR				SUCURSAL BUCARAMANGA										
5 11 2020					0															
TOMADOR			UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA								NIT		901.351.411 - 8							
DIRECCIÓN			KR 25 NO 40 68, BUCARAMANGA, SANTANDER								TELÉFONO		6332795							
ASEGURADO			UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA								NIT		901.351.411 - 8							
DIRECCIÓN			KR 25 NO 40 68, BUCARAMANGA, SANTANDER								TELÉFONO		6332795							
BENEFICIARIO			TERCEROS AFECTADOS								CC		000.000.000							
DIRECCIÓN			TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL								TELÉFONO		3364677							
MONEDA Pesos TIPO CAMBIO 1,00			PUNTO DE VENTA		FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS				
					DÍA	MES	AÑO	DÍA		MES	AÑO		HORA		DÍA		MES	AÑO		HORA
					5	11	2020	4	11	2020		00:00		15	6	2022		00:00		588

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA NIT 901.351.411 - 8
 Dirección del Riesgo 1 : TERRITORIO NACIONAL
 Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL
 Subramo : R.C.E. GENERAL
 Objeto del Seguro : PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS POR ELAS

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	175.560.600,00	175.560.600,00
Deducible:		
GASTOS MEDICOS SUBLIMITE UNA PERSONA	8.778.030,00	0,00
Deducible:		
GASTOS MEDICOS SUBLIMITE VARIAS PERSONAS	35.112.120,00	0,00
Deducible:		

CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS 100% DEL AMPARO DE PLO EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE LOS CONTRATISTAS / SUBCONTRATISTAS
 *RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL 100% DEL AMPARO DE PLO POR EVENTO/VIGENCIA
 *DAÑO MORAL / PERJUICIO FISIOLÓGICO 100% VIGENCIA
 *RC VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS (EN EXCESO DE RC AUTOS) EN CASO DE NO POSEER POLIZA U OTRA COBERTURA, OPERARA EN EXCESO DE 50/50/100 (COP \$50.000.000 DAÑOS MATERIALES/COP \$50.000.000 LESIONES A 1 PERSONA/ COP\$100.000.000 LESIONES A 2 O MAS PERSONAS) 25% DEL PLO POR EVENTO, 50% DEL PLO POR VIGENCIA
 DEDUCIBLE PARA TODAS LAS COBERTURAS 10% TODA Y CADA PERDIDA MINIMO 5 SMMLV

FACTURA A NOMBRE DE: UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA
 FORMA DE PAGO : CONTADO CERO DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES
 FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA
 (*) FORMA ANEXA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN
 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.
 EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BUCARAMANGA A LOS 5 DÍAS
 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2.020

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.



FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CODIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				48873	AG.INDPTE	DAGOBERTO MARIO ROCHA ORTEGA	100,00



SUC.	RAMO	POLIZA No.
6	15	2007147

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE : EXPEDICIÓN		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA	NIT	901.351.411 - 8
DIRECCIÓN	KR 25 NO 40 68, BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6332795
ASEGURADO	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA	NIT	901.351.411 - 8
DIRECCIÓN	KR 25 NO 40 68, BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6332795
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	CC	000.000.000
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	3364677

OBJETO:

"AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE A PERSONAS O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASEGURADAS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA POR CAUSA DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 57834, REFERENTE A CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA Y MANTENIMIENTO INCLUYENDO OPERARIOS, MAQUINARIA, SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA - CCE-972-AMP-2019 PARA LAS SIGUIENTES SEDES DE LA ARN A NIVEL NACIONAL.

TOMADOR: UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA NIT: 901351411-8, CONFORMADA POR:
ECO SERVIR S.A.S NIT: 900335341-1 PARTICIPACIÓN 90%
LOGISTICA INSTITUCIONAL ULTRAMATIC LTDA. NIT:900309371-0 PARTICIPACIÓN 8.7%
CONTINENTAL DE LIMPIEZA SAS NIT:900592281-7 PARTICIPACIÓN 1.3%

* ENTIDAD CONTRATANTE: AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN N.I.T. 900477169

* BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN N.I.T. 900477169-8

"ASEGURADO: UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA SE TENDRÁ A AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN N.I.T. 900477169-8 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICAMENTE Y EXCLUSIVAMENTE POR UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA. EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN N.I.T. 900477169-8

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN N.I.T. 900477169-8

COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

• Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante

"SE ACLARA QUE LA INDEMNIZACIÓN AL TERCERO INCLUYE EL DAÑO EMERGENTE Y EL LUCRO CESANTE DE LA VÍCTIMA, SIEMPRE Y CUANDO SEDIERE DE UN HECHO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, QUE SE ENCUENTRE AMPARADO POR LA PRESENTE PÓLIZA"

• Cobertura expresa de perjuicios extra patrimoniales

"SE CUBRE EL DAÑO MORAL, FISIOLÓGICO O DAÑOS A LA VIDA EN RELACIÓN RESULTANTE DE UN DAÑO PERSONAL FÍSICO QUE SE CAUSE AL TERCERO DAMNIFICADO, SIEMPRE Y CUANDO SE DERIVE DE UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO - CONTRATISTA EN DESARROLLO DEL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA".

17/10/2017-1306-P-06-P001A/OCTUB/2017-D001 PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL MODALIDAD OCURRENCIA

"LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDOS COMO "LÍMITE POR EVENTO" Y "LÍMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PLO) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE AXA COLPATRIA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES

BENEFICIARIOS

Nombre

Documento

TERCEROS AFECTADOS

CC 000.000.000

***** FIN PÓLIZA *****



RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS

AXA COLPATRIA SEGUROS S..
860.002.184-6Nombre Tomador: UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA
Póliza Número: 2007147 Anexo: 0Dirección: KR 25 NO 40 68
Ciudad: BUCARAMANGA
Teléfono: 6332795

Producto: PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL R.C. GENERAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO

Intermediario:

Sucursal Agente: BUCARAMANGA

Número de Documento (Ref 2): NIT 901.351.411 - 8

Valor a pagar: 673.114,00

Fecha Máxima de Pago: 05/11/2020

Cuota No: 1 de: 1



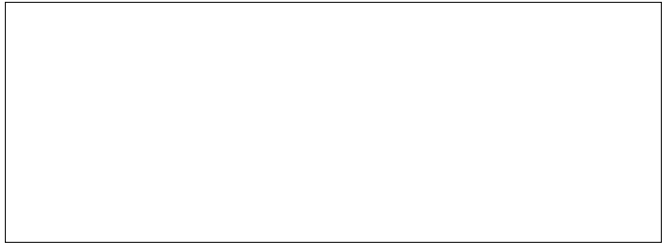
(415)7707336880018(8020)0410842803(8020)9013514118

Referencia de pago: 0410842803

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Recuerde que el no pago oportuno del valor de su póliza de seguro, generará la cancelación de la misma



Espacio para Timbre o Firma y Sello del Cajero

COPIA CLIENTE

ADVERTENCIA: este pago sólo tendrá validez con el sello y firma del cajero. El pago del presente recibo no otorga amparos diferentes a los estipulados en la carátula de la póliza. Para pagos en cheque favor girar a nombre de: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

CUALQUIER INQUIETUD COMUNÍQUESE CON SU ASESOR DE SEGUROS O CON
NUESTRA LÍNEA SE SERVICIO AL CLIENTE
EN BOGOTÁ AL 4235757
FUERA DE BOGOTÁ AL: 1-800-512626

PARA REALIZAR EL PAGO UTILIZAR ÚNICAMENTE EL PRESENTE FORMATO

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A..
860.002.184-6SI USTED DESEA HACER SU PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO, FAVOR ACERCARSE A UNA DE NUESTRAS
OFICINAS DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN COLPATRIA UBICADAS EN SU CIUDAD.

Referencia de pago: 0410842803

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Nombre Tomador: UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA

Póliza Número: 2007147

Dirección: KR 25 NO 40 68

Teléfono: 6332795

Número de Documento (Ref 2): NIT 901.351.411 - 8

Valor a pagar: 673.114,00



(415)7707336880018(8020)0410842803(8020)9013514118

Fecha de Pago:

AAAA	MM	DD
------	----	----

COD BCO	No. Cheque	VALOR
Valor Cheques:		
Efectivo:		
Total Recaudo:		

BANCO