

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA142154

FACTURA
AA408580



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL					ORDEN	1					
CERTIFICADO	AA551242	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	5922929					USUARIO	JMARTIN			
AGENCIA	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA		DIRECCIÓN									Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS		
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
26	07	2018	DESDE	DD	29	MM	12	AAAA	2017	HORA	12:00	05	07	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	04	AAAA	2019	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO TROPICAL PARK 17	EMAIL	0	NIT/CC	901141428
DIRECCIÓN	CRA 11A NO. 93-52 OFC 403			TEL/MOVL	7021869
ASEGURADO	DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA			NIT/CC	892400038
DIRECCIÓN	AV. FRANCISCO NEWBALL NO. 6-30 EDIF. CORAL PALACE PISO 2	EMAIL	DAREIZA@SANANDRES.GOV.CO	TEL/MOVL	6085130801
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	TERCEROS VRS
DIRECCIÓN	0	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	SAN ANDRES (ARCHIPIÉLAGO DE S.ANDRES) SAN ANDRES ISLAS CENTRO CENTRO Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$3,672,419,150.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,672,419,150.00	\$0.00		\$0.00	\$0.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900160906	OLS ASESORES DE SEGUROS 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.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA142154

FACTURA
AA408580



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL				ORDEN	1						
CERTIFICADO	AA551242	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	5922929			USUARIO	JMARTIN					
AGENCIA	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA		DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS											
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
26	07	2018	DESDE	DD	29	MM	12	AAAA	2017	HORA	12:00	05	07	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	04	AAAA	2019	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TROPICAL PARK 17
DIRECCIÓN CRA 11A NO. 93-52 OFC 403
EMAIL 0
NIT/CC 901141428
TEL/MOVIL 7021869

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CON EL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑÍA RECONOCE Y ACEPTA LOS DOCUMENTOS: ACTA DE SUSPENSION N°01 AL CONTRATO N° 1865 DE 2017; ACTA DE REINICIO DE LA SUSPENSION N°1 AL CONTRATO N° 1865 DE 2017; ACTA DE SUSPENSION N° 02 AL CONTRATO N° 1865 DE 2017.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR
Esta póliza se rige por las condiciones generales contenidas en la forma 01012010-1501-P-06-0000000000001007

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONTRATO NO. 1865 DE FECHA DEL 20/12/2017 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCION DE LAS OBRAS DE URBANISMO Y ESPACIO PUBLICO DEL PARQUE RECREO DEPORTIVO TROPICAL PARK EN SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLAS, SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y EL PLIEGO DE CONDICIONES.

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.