



Número Póliza: 013000973303

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, FUNDACION PLAN

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881
Dirección CARRERA 13 NO. 93 19 OFICINA 401 402	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012362186

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14083941	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2612 - BOGOTA D.C.	Fecha expedición 2025-01-31	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314083941	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR013****093****0019*****	Ciudad BOGOTA D.C.	Departamento BOGOTA D.C.	Descripción sector SECTOR ESTATAL
Actividad ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS, PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS, REDES DE ENERGÍA ELÉCTRICA, TELECOMUNICACIONES Y OTRAS REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS (INCLUYE ANTENAS, RADARES Y DEMAS)	Código actividad 68	Descripción riesgo 1	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$650.000.000,00	Valor movimiento \$0	Índice variable 0%	Prima \$130.142	Valor IVA \$24.727	Valor total a pagar \$154.869
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$650.000.000,00	\$0	0%	\$74.795	\$14.211	\$89.006
R.C. PATRONAL	\$650.000.000,00	\$0	0%	\$74.795	\$14.211	\$89.006

COBERTURAS						
Nombre R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	Valor asegurado \$650.000.000,00	Valor movimiento \$0	Índice variable 0%	Prima \$74.795	Valor IVA \$14.211	Valor total a pagar \$89.006

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$650.000.000,00	Deducible 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$650.000.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$650.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$650.000.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

 VALORES A PAGAR			
Valor prima sin IVA \$354.527	Valor IVA \$67.360	Total a pagar \$421.887	
Valor asegurado \$650.000.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$650.000.000	

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS VEINTI UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS ML

 VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
Vigencia movimiento desde 31-ENE-2025	Vigencia movimiento hasta 28-FEB-2025	Número de días 28	Vigencia póliza desde 30-JUL-2024	Vigencia póliza hasta 28-FEB-2025

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2612	Usuario 904976
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

 INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social STAR MAS SEGURO S LTDA	Código 35628	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 354.527	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012003979919.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 650,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6584201 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR ACCIONES CONJUNTAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS PROCESOS QUE INCIDEN EN EL MEJORAMIENTO DEL CLIMA ESCOLAR, EL FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA, LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y EL CIERRE DE BRECHAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO.

ASEGURADO/BENEFICIARIOS: BOGOTA D.C - SECRTARIA DE EDUCACION O SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL NIT. 899.999.061-9 Y LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS.

COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL OTROSÍ DEL 28 DE ENERO DEL 2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 28 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

EL PRESENTE ANEXO NO.1 HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA RC NO. 013000973303
DERIVADA CUMPLIMIENTO NO. 012003979919

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL 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 AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.