SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111021058422

PÓLIZA
AA019798

FACTURA
AA058422

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021
CERTIFICADO AA050138
DOCUMENTO Nuevo
TEL: 7815601 - 7815687
AGENCIA MONTERIA
DIRECCIÓN CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA					DD	MM	AAAA
30	07	2018	DESDE	25	07	2018	HORA	12:00			30	07	2018
			HASTA	30	04	2022	HORA	12:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOSTICAR S.A.S. — **NIT/CC** 818000989
DIRECCIÓN CLL 24 N 7-07 — **E-MAIL** notiene@notiene.com — **TEL/MOVIL** 6713831
ASEGURADO LA NACION POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO — **NIT/CC** 000800140951
DIRECCIÓN CALLE 29 NO. 1 - 60 — **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 6721955
BENEFICIARIO LA NACION POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO — **NIT/CC** 000800140951
DIRECCIÓN — **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 6721955
AFIANZADO UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOSTICAR S.A.S. — **NIT/CC** 818000989
DIRECCIÓN CLL 24 N 7-07 — **E-MAIL** notiene@notiene.com — **TEL/MOVIL** 6713831

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	QUIBDO
DEPARTAMENTO	CHOCO
LOCALIDAD	QUIBDO
DIRECCION	QUIBDO
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$15,500,000.00
Calidad del Servicio	$38,750,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$3,875,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
25/07/2018	30/04/2019	279
25/07/2018	30/04/2020	645
25/07/2018	30/04/2022	1375

VALOR ASEGURADO TOTAL $58,125,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$265,780.00	$5,000.00	$51,448.00	$322,228.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900353279	AGENCIA DE SEGUROS FMA 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO 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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111021058422

PÓLIZA
AA019798

FACTURA
AA058422

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021
CERTIFICADO AA050138
DOCUMENTO Nuevo
TEL: 7815601 - 7815687
AGENCIA MONTERIA
DIRECCIÓN CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	07	2018	**DESDE**	DD	25	MM	07	AAAA	2018	**HORA**	12:00	30	07	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	04	AAAA	2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOSTICAR S.A.S.
NIT/CC 818000989
DIRECCIÓN CLL 24 N 7-07
E-MAIL notiene@notiene.com
TEL/MOVIL 6713831

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE EXPIDE PÓLIZA NUEVA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES DE LA ACEPTACION DE OEFRTA PROCESO PN ARSAN DECHO MIC 028 2018 CONTRATO N° 24-7-20043-18 ARSAN DECHO DE FECHA 25-JUL-2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y/O AYUDAS DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD POR EVENTOS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL QUE HABITAN EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-0000000000000403

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO 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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111021058423

PÓLIZA
AA019799

FACTURA
AA058423

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007 **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA050139 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7815601 - 7815687

AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
30	07	2018	**DESDE**	DD 25	MM 07	AAAA 2018	**HORA**	12:00		30	07	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 04	AAAA 2019	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOSTICAR S.A.S. **NIT/CC** 818000989

DIRECCIÓN CLL 24 N 7–07 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6713831

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Predios Labores y Operaciones.	$156,248,400.00
Contratistas y Subcontratistas.	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$.00
Gastos Médicos	$.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$156,248,400.00
NÚMERO DE RIESGOS	1

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$358,301.00	$.00	$68,077.00	$426,378.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900353279	AGENCIA DE SEGUROS FMA 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Matilde D López S.
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO 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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111021058423

PÓLIZA
AA019799

FACTURA
AA058423

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1007
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
COD. AGENCIA 00021
CERTIFICADO AA050139
DOCUMENTO Nuevo
TEL: 7815601 - 7815687
AGENCIA MONTERIA
DIRECCIÓN CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
30 DD	07 MM	2018 AAAA	**DESDE**	DD	25	MM	07	AAAA	2018	**HORA**	12:00	30 DD	07 MM	2018 AAAA
			HASTA	DD	30	MM	04	AAAA	2019	**HORA**	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOSTICAR S.A.S.
NIT/CC 818000989
DIRECCIÓN CLL 24 N 7-07
E-MAIL notiene@notiene.com
TEL/MOVIL 6713831

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION DE OFERTA PROCESO PN ARSAN DECHO MIC 028 2018 CONTRATO N° 24-7-20043-18 ARSAN DECHO DE FECHA 25-JUL-2018 RELACIONADO CON: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y/O AYUDAS DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD POR EVENTOS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL QUE HABITAN EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO. ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007. 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

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO 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