SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111071009844

PÓLIZA AA005134

FACTURA AA009844

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AA010208 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 7039828

AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
07	09	2018	**DESDE**	DD 22	MM 08	AAAA 2018	**HORA**	00:00	07	09	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 06	MM 02	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INPLAYCO SAS
DIRECCIÓN CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 **E-MAIL** notiene@notiene.com **NIT/CC** 860524168 **TEL/MOVIL** 6180878
ASEGURADO INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA¿ICCU **NIT/CC** 000900258711
DIRECCIÓN CALLE 26 N° 51-53 PISO 8 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 7491787
BENEFICIARIO INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA¿ICCU **NIT/CC** 000900258711
DIRECCIÓN **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 7491787
AFIANZADO INPLAYCO SAS **NIT/CC** 860524168
DIRECCIÓN CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6180878

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	TOCAIMA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	TOCAIMA
DIRECCION	TOCAIMA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$33,911,368.60
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$8,477,842.15
Calidad del Servicio	$33,911,368.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
22/08/2018	06/06/2019	288
22/08/2018	06/02/2022	1264
06/02/2019	06/02/2024	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $76,300,579.35

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$.00	$.00	$.00	$.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900220290	AGENCIA DE SEGUROS BALAGUERA E HIJOS Y CIA 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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111071009844

PÓLIZA
AA005134

FACTURA
AA009844

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AA010208 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 7039828

AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
07	09	2018	**DESDE**	DD 22	MM 08	AAAA 2018	**HORA**	00:00	07	09	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 06	MM 02	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INPLAYCO SAS **NIT/CC** 860524168

DIRECCIÓN CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6180878

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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

OBJETO:
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL Y LA ALIDAD DEL SERVICIO REFERENTE A LA RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 292 DE 2018 CUYO OBJETO ES INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL, PARA LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA CENTRO REGIONAL INTEGRAL DE RESPUESTA CRIR, EN EL MUNICIPIO DE TOCAIMA, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES - ICCU NIT 900.258.711-1.

*** POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

FECHA DE INICIO: 22 AGOSTO DE 2018.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

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 018000919636
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS se una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS