

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111005226200

PÓLIZA
AA070070

FACTURA
AA226200



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AA218949 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 414 33 30
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
24	10	2018	DESDE	DD	MM	AAAA	18	10	2018	HORA	12:00
			HASTA	DD	MM	AAAA	18	02	2019	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR GAMALAB LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 65 F 32 D 22
ASEGURADO MUNICIPIO DE MEDELLIN
DIRECCIÓN CALLE 44 NO. NO. 52-165 CAM LA ALPUJARRA
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE MEDELLIN
DIRECCIÓN CALLE 44 NO. NO. 52-165 CAM LA ALPUJARRA
AFIANZADO GAMALAB LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 65 F 32 D 22

E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 900195167
TEL/MOVI 3160506
NIT/CC 000890905211
TEL/MOVI 444 41 44
NIT/CC 000890905211
TEL/MOVI 444 41 44
NIT/CC 900195167
TEL/MOVI 3160506

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	MEDELLIN ANTIOQUIA MEDELLIN CALLE 32 D NO 65 F 63 PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO	\$2,819,407.50

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
18/10/2018	18/02/2019	123

VALOR ASEGURADO TOTAL \$2,819,407.50

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$26,034.00	\$5,000.00	\$5,896.00	\$36,930.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%

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 extemporáneo 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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]
Gamalab Ltda.
Nit. 900.195.167-2
FIRMA TOMADOR



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

CODIGO DE RECAUDO
111005226200

PÓLIZA
AA070070

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA226200



equidad
seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AA218949 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 414 33 30
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

24	10	2018	DESDE	DD	18	MM	10	AAAA	2018	HORA	12:00	24	10	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	18	MM	02	AAAA	2019	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GAMALAB LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 65 F 32 D 22

NIT/CC 900195167
TEL/MOVIL 3160506

E-MAIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-000000000000403

SE EXPIDE POLIZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. 4600077609 DEL 2018 CUYO OBJETO ES MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN DE EQUIPOS INSTRUMENTALES DEL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

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

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Gamalab Ltda.
Nit. 900.195.167-2

FIRMA TOMADOR



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