SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111001485884

PÓLIZA AA175550

FACTURA AA485884

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA581983 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929

AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2018	**DESDE**	DD 10	MM 10	AAAA 2018	**HORA**	12:00	11	10	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 12	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP			**NIT/CC**	860010755
DIRECCIÓN	TV. 29 # 36 - 29	**E-MAIL**	ASCOOP@ASCOOP.COOP	**TEL/MOVIL**	3 68 35 00
ASEGURADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES			**NIT/CC**	899999050
DIRECCIÓN	CARRERA 10 N° 15-22	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3275252
BENEFICIARIO	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES			**NIT/CC**	899999050
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3275252
AFIANZADO	ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP			**NIT/CC**	860010755
DIRECCIÓN	TV. 29 # 36 - 29	**E-MAIL**	ASCOOP@ASCOOP.COOP	**TEL/MOVIL**	3 68 35 00

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	N/A
DIRECCION	CRA 10 NO.15-22
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$147,322,407.20
Calidad del Servicio	$147,322,407.20
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$73,661,203.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
10/10/2018	15/02/2019	128
10/10/2018	15/02/2019	128
10/10/2018	15/12/2021	1162

VALOR ASEGURADO TOTAL $368,306,018.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$608,099.00	$5,000.00	$116,489.00	$729,588.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	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 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
111001485884

PÓLIZA
AA175550

FACTURA
AA485884

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA581983 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929

AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2018	**DESDE**	DD 10	MM 10	AAAA 2018	**HORA**	12:00	11	10	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 12	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP **NIT/CC** 860010755

DIRECCIÓN TV. 29 # 36 - 29 **E-MAIL** ASCOOP@ASCOOP.COOP **TEL/MOVIL** 3 68 35 00

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACION No.008 de 2018, CUYO OBJETO ES EJECUTAR EL PROYECTO APROBADO EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA - PROCESO COMPETITIVO NO. 12 DE 2018 DECRETO 092 DEL 2017 CONFORME A LA PROPUESTA APROBADA, REFERENTE A POSICIONAR LA EDUCACION SOLIDARIA COMO EJE TRANSVERSAL EN LOS AMBITOS DEL FOMENTO DE LAS ORGANIZACIONES SOLIDARIAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACION DE PROCESOS DE PROMOCIÓN, FORMACIÓN, PARTICIPACIÓN E INVESTIGACIÓN, EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE INTERVENCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS NIT.899.999.050-8

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

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