SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111017112655

PÓLIZA AA055025

FACTURA AA112655

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA105134 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL.:** 5707332

AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
14	11	2018	DESDE	DD 14	MM 11	AAAA 2018	HORA	12:00		14	11	2018
DD	MES	AAAA	HASTA	DD 07	MM 07	AAAA 2019	HORA	12:00		DD	MES	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	FUNDACION DUNARUA			**NIT/CC**	824003890
DIRECCIÓN	CARRERA 2B N°13B 46 BARRIO EL PARAISO	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3107273372
ASEGURADO	RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO			**NIT/CC**	900874999
DIRECCIÓN	CARRERA 19 N°3 69 LOCAL 02 LOS CAMPANOS	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3157474606-5898114
BENEFICIARIO	RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO			**NIT/CC**	900874999
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3157474606-5898114
AFIANZADO	FUNDACION DUNARUA			**NIT/CC**	824003890
DIRECCIÓN	CARRERA 2B N°13B 46 BARRIO EL PARAISO	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3107273372

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO
DIRECCION	RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,301,000.00
Calidad del Servicio	$1,301,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
14/11/2018	07/07/2019	235
14/11/2018	07/07/2019	235

VALOR ASEGURADO TOTAL $4,602,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$42,775.00	$5,000.00	$9,077.00	$56,852.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0003424957S2	CARREÑO DAZA CONSUELO MARIA	%

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 leido 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 018000918538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111017112655

PÓLIZA
AA055025

FACTURA
AA112655

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA105134 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
14	11	2018	DESDE	DD 14	MM 11	AAAA 2018	HORA	12:00	14	11	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 07	AAAA 2019	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FUNDACION DUNARUA **NIT/CC** 824003850
DIRECCIÓN CARRERA 28 N°13B 46 BARRIO EL PARAISO **E-MAIL** hotiene@notiena.com **TEL/MOVIL** 3107273372

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO 050 DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DE 2018 REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y APOYO LOGISTICO AL RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO, PARA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO DE INVERSION SG P.-RIK-002-F037, TITULADO SOCIALIZACION E IMPLEMENTACION PRUEBA PILOTO DEL PLAN DE GESTION Y MANEJO AMBIENTAL DE RESIDUOS SOLIDOS COMO ESTRATEGIA PARA MEJORAR LA SALUD PUBLICA E INTERCULTURAL EN EL RESGUARDO INDIGENA KANKUAMO.

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.

Yanith Fuentes A
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS NO PARTICIPA EN LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA