SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111021060714

PÓLIZA AA020671

FACTURA AA060714

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA052388 **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		
05	12	2018	DESDE	DD 30	MM 11	AAAA 2018	HORA	12:00	05	12	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 06	AAAA 2019	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	BOTERO GOMEZ JORGE IVAN			**NIT/CC** 70694311
DIRECCIÓN	KR 3 N° 24 ESQUINA	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**
ASEGURADO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			**NIT/CC** 899999239
DIRECCIÓN	REGIONAL LA GUAJIRA	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL** 01800_____
BENEFICIARIO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			**NIT/CC** 899999239
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL** 01800_____
AFIANZADO	BOTERO GOMEZ JORGE IVAN			**NIT/CC** 70694311
DIRECCIÓN	KR 3 N° 24 ESQUINA	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	QUIBDO
DEPARTAMENTO	CHOCO
LOCALIDAD	QUIBDO
DIRECCION	QUIBDO
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$2,401,462.40	30/11/2018	30/06/2019	212
Calidad del Servicio	$2,401,462.40	30/11/2018	30/06/2019	212

VALOR ASEGURADO TOTAL $4,802,924.80

NÚMERO DE RIESGOS			
PRIMA NETA	**GASTOS**	**IVA**	**TOTAL POR PAGAR**
$29,940.00	$5,000.00	$6,639.00	$41,579.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	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
111021060714

PÓLIZA
AA020671

FACTURA
AA060714

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA052388 **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		
05	12	2018	**DESDE**	DD	30	MM	11	AAAA	2018	**HORA**	12:00	05	12	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	06	AAAA	2019	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR BOTERO GOMEZ JORGE IVAN **NIT/CC** 70694311
DIRECCIÓN KR 3 N° 24 ESQUINA **E-MAIL** **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

LA PRESENTE POLIZA SE EXPIDE PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO N° 238 DE FECHA 30-NOV- 2018 SEGUN LAS GARANTIAS DESCRITAS EN LA CARATULA DE LA POLIZA SOLICITADAS EN EL CONTRATO REFERENTE A:

CONTRATAR EL SUMINISTRI DE BONOS DE INTEGRACION, ENMARCADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL, DIRIGIDO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CHOCO - VIGENCIA 2018.

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 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