SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
110820110520000 1

PÓLIZA
AA011052

FACTURA
AA027310

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA026658 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 5B - 05□B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
05	01	2022	**DESDE**	DD 05	MM 01	AAAA 2022	**HORA**	12:00				05	01	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 04	AAAA 2023	**HORA**	12:00				DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RODRIGUEZ OSORIO YELENY **NIT/CC** 31323581
DIRECCIÓN CL 72 F 3 A N 31 **E-MAIL** YLOR83@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3187565540
ASEGURADO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR **NIT/CC** 899999239
DIRECCIÓN REGIONAL VALLE **E-MAIL** DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6972100___
BENEFICIARIO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR **NIT/CC** 899999239
DIRECCIÓN REGIONAL VALLE **E-MAIL** DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6972100___
AFIANZADO RODRIGUEZ OSORIO YELENY **NIT/CC** 31323581
DIRECCIÓN CL 72 F 3 A N 31 **E-MAIL** YLOR83@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3187565540

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	CALI
Departamento	VALLE
Localidad,Comuna o Barrio	CALI
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CALI

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,140,126.70

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/01/2022	03/04/2023	453

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,140,126.70

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$20,000.	$5,000.	$4,750.	$29,750.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900337438	RISK SEGUROS 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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
1108201105200001

PÓLIZA
AA011052

FACTURA
AA027310

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA026658 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039

AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 5B - 05□B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
05	01	2022	**DESDE**	DD	05	MM	01	AAAA	2022	**HORA**	12:00		05	01	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	03	MM	04	AAAA	2023	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RODRIGUEZ OSORIO YELENY **NIT/CC** 31323581

DIRECCIÓN CL 72 F 3 A N 31 **E-MAIL** YLOR83@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3187565540

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN
SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

*** OBJETO ***

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA
DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.76000202022 CELEBRADO ENTRE YELENY RODRIGUEZ OSORIO Y EL ICBF- REGIONAL VALLE, CUYO OBJETO ES
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN REGIONAL PARA APOYAR LOS PROCESOS FINANCIERO DE LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA,
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASIGNADOS EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022 Y EN LAS METAS DEL PLAN INDICATIVO INSTITUCIONAL
2019-2022

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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