SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA055174

FACTURA AA113203

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AA105626
AGENCIA JOSE ARTURO CALDERON COSTA
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5707332
DIRECCIÓN CL 16 10 30 EDF. BANCOOP
ORDEN 1
USUARIO EVILLAMIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
07	12	2018	DESDE	DD 03	MM 12	AAAA 2018	HORA	12:00	07	12	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 12	AAAA 2018	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR WINTUKWA IPSI
NIT/CC 900073645
DIRECCIÓN CARRERA 9A Nº 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS
E-MAIL
TEL/MOVIL 5735555

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA
EN LA EJECUCION DEL CONTRATO N° CD-20-2018 CELEBRADO ENTRE WINTUKWA Y EL RESGUARDO ARHUACO DE LA SIERRA, REFERENTE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DEL RESGUARDO ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA, PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO: FORTALECIMIENTO DE LOS SABERES DE LA MEDICINA TRADICIONAL DEL PUEBLO ARHUACO EN EL MARCO DEL SISPI; RESGUARDO INDIGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y PUEBLO BELLO.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007. 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

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AA055174

FACTURA AA113203

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA105626	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5707332
AGENCIA	JOSE ARTURO CALDERON COSTA			**DIRECCIÓN**	CL 16 10 30 EDF. BANCOOP
				USUARIO	EVILLAMIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	12	2018	**DESDE:**	DD 03	MM 12	AAAA 2018	**HORA**	12:00		07	12	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 12	AAAA 2018	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	WINTUKWA IPSI			**NIT/CC**	900073645
DIRECCIÓN	CARRERA 9A Nº 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	5735555
ASEGURADO	RESGUARDO INDIGENA ARHUACO DE LA SIERRA			**NIT/CC**	824002015
DIRECCIÓN	CARRERA 19A N 23-05 BARRIO LOS NARANJOS	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	4349704
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	000000000021
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	....

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	RESGUARDO ARHUACO DE LA SIERRA
DIRECCION	RESGUARDO ARHUACO DE LA SIERRA
CANAL DE VENTA	DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$78,124,200.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$78,124,200.00	$30,000.00		$5,700.00	$35,700.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000077172792	JOSE ARTURO CALDERON COSTA	%

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
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS
y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.