SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100508616500001

PÓLIZA
AA086165

FACTURA
AA402699

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 — PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 9006 — CERTIFICADO AA390639 — DOCUMENTO Nuevo — TEL: 3221363
AGENCIA MEDELLIN — DIRECCIÓN TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
29	04	2022	DESDE	DD 22	MM 04	AAAA 2022	HORA	12:00		29	04	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2025	HORA	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	EMPRESA COTRAFA DE SERVICIOS SOCIALES			NIT/CC	811017024
DIRECCIÓN	CALLE 49 NO. 48-37	E-MAIL	DOLLY.BEDOYA@COTRAFASOCIAL.COM.CO	TEL/MOVIL	5744566704
ASEGURADO	MUNICIPIO DE LA CEJA			NIT/CC	000890981207
DIRECCIÓN	LA CEJA	E-MAIL		TEL/MOVIL	5125530
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE LA CEJA			NIT/CC	000890981207
DIRECCIÓN	LA CEJA	E-MAIL		TEL/MOVIL	5125530
AFIANZADO	EMPRESA COTRAFA DE SERVICIOS SOCIALES			NIT/CC	811017024
DIRECCIÓN	CALLE 49 NO. 48-37	E-MAIL	DOLLY.BEDOYA@COTRAFASOCIAL.COM.CO	TEL/MOVIL	5744566704

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	LA CEJA
Departamento	ANTIOQUIA
Localidad,Comuna o Barrio	LACEJA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	LA CEJA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$1,260,000.00	22/04/2022	30/04/2023	373
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$630,000.00	22/04/2022	31/12/2025	1349
Calidad del Servicio	$1,260,000.00	22/04/2022	30/04/2023	373

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,150,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$60,000	$7,000	$12,730	$79,730

FORMA DE PAGO Contado — ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Scanned by TapScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
110050861650000 1

PÓLIZA
AA086165

FACTURA
AA402699

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00005
CERTIFICADO AA390639
DOCUMENTO Nuevo
TEL: 3221363
AGENCIA MEDELLIN
DIRECCIÓN TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
28	04	2022	DESDE	DD 22	MM 04	AAAA 2022	HORA	12:00	29	04	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EMPRESA COTRAFA DE SERVICIOS SOCIALES
NIT/CC 811017024
DIRECCIÓN CALLE 49 NO. 48-37
E-MAIL DOLLY.BEDOYA@COTRAFASOCIAL.COM.CO
TEL/MOVIL 5744566704

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO N. 2022.10.09.027.341 RELACIONADO CON "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES PARA PERSONAS QUE FALLECEN EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA, QUE SON VÍCTIMAS DEL CONFLICTO
EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO, EXTREMA VULNERABILIDAD Y/O ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS"
****
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.
***
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

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) 7466392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente

Scanned by TapScanner