SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111072009943

PÓLIZA AA004106

FACTURA AA009943

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AA009487 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3099693

AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
15	03	2019	**DESDE**	DD	30	MM	01	AAAA	2019	**HORA**	12:00	15	03	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	01	AAAA	2020	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INVERSIONES Y CONTRATOS ND S.A.S		**NIT/CC**	900339581
DIRECCIÓN	DIAGONAL 40 A NO. 8 65 OFICINA 301	**E-MAIL**	**TEL/MOVIL**	0313404169
ASEGURADO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO		**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	KR 30 25 90	**E-MAIL**	**TEL/MOVIL**	3385000_
BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO		**NIT/CC**	899999061
DIRECCIÓN	KR 30 25 90	**E-MAIL**	**TEL/MOVIL**	3385000_
AFIANZADO	INVERSIONES Y CONTRATOS ND S.A.S		**NIT/CC**	900339581
DIRECCIÓN	DIAGONAL 40 A NO. 8 65 OFICINA 301	**E-MAIL**	**TEL/MOVIL**	0313404169

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	1
DIRECCION	BOGOTA
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
Cumplimiento del Contrato	$7,758,540.34	30/01/2019	30/09/2019	243
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$38,792,701.71	30/01/2019	30/01/2020	365

VALOR ASEGURADO TOTAL $46,551,242.05

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$6,313.	$.	$1,199.	$7,512.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**	**CODIGO**	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
	%	901010585	ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS 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.

Nestor Cardona
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 111072009943

PÓLIZA AA004106

FACTURA AA009943

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00072 **CERTIFICADO** AA009487 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3099693

AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTD **DIRECCIÓN** AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
15	03	2019	**DESDE**	DD	30	MM	01	AAAA	2019	**HORA**	12:00	15	03	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	01	AAAA	2020	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSIONES Y CONTRATOS ND S.A.S **NIT/CC** 900339581

DIRECCIÓN DIAGONAL 40 A NO. 8 65 OFICINA 301 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 0313404169

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-0000000000000403

OBJETO DEL CONTRATO
==========

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 147 DE 2018 RELACIONADO CON ADQUIRIR ELEMENTOS PEDAGOGICOS PARA EL DESARROLLO DEL CONOCIMIENTO COGNITIVO Y FISICO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ASISTENTES AL JARDIN INFANTIL CASA DE LAS HADAS.

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES TIENEN VIGENCIA DE UN (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE ENTREGA.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Nestor Cardona
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