SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

PÓLIZA
AA060201

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA197252

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA192401 **DOCUMENTO** Modificacion **AGENCIA** BUCARAMANGA

DIRECCIÓN CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA **TEL:** 6577722 Y 6433323

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
15	04	2019	DESDE	DD 12	MM 04	AAAA 2019	HORA	1200	15	04	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 12	AAAA 2022	HORA	1200	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CAMACHO HIGINIO[illegible] **NIT/CC** 91205799

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$15,836	$	$3,009	$18,845

FORMA DE PAGO Contado **FECHA DE CORTE** 12/30/2022 **FECHA LIMITE DE PAGO** 12/05/2019

Referencia Pago:

Banco de Bogot[illegible]
ORD18403 ****4953 Ahorro Nacional
AH*****0622 16/04/19 14:56 T 1371
LA EQUIDAD SEGUROS [illegible]
1102
r Efectivo:18,845.00
heq: 0.00 0
r ND:0.00
r Total:18,845.00
21641RecaudoWebService1

PÁGUESE UNICAMENTE EN BANCO BOGOTÁ

(415)7709998834415(8020)1102(8020)19240119725200(3900)018845(96)20190512

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111002197252

PÓLIZA AA060201

FACTURA AA197252

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AA192401 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6577722 Y 6433323

AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
15 DD	04 MM	2019 AAAA	DESDE	DD 12	MM 04	AAAA 2019	HORA	12:00	15 DD	04 MM	2019 AAAA
			HASTA	DD 30	MM 12	AAAA 2022	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CAMACHO HIGINIO
DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL MAYORISTA LOCAL CM12 **E-MAIL** notiene@notiene.com **NIT/CC** 91205799 **TEL/MOVIL** 5766644

ASEGURADO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA **NIT/CC** 00900233117
DIRECCIÓN . **E-MAIL** **TEL/MOVIL** .

BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA **NIT/CC** 00900233117
DIRECCIÓN **E-MAIL** **TEL/MOVIL** .

AFIANZADO CAMACHO HIGINIO **NIT/CC** 91205799
DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL MAYORISTA LOCAL CM12 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 5766644

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BUCARAMANGA
DIRECCION	BUCARAMANGA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$182,533,911.00
Calidad del Servicio	$456,334,777.50
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$45,633,477.75

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
12/04/2019	30/04/2020	384
12/04/2019	30/12/2020	628
12/04/2019	30/12/2022	1358

VALOR ASEGURADO TOTAL $684,502,166.25

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$15,836.	$.	$3,009.	$18,845.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000091223548	AVENDAñO TORRES ISRAEL	%.

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

CODIGO DE RECAUDO
111002197252

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
AA060201

FACTURA
AA197252

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AA192401 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6577722 Y 6433323
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
15 DD	04 MM	2019 AAAA	**DESDE**	DD	12	MM	04	AAAA	2019	**HORA**	12:00	15 DD	04 MM	2019 AAAA
			HASTA	DD	30	MM	12	AAAA	2022	**HORA**	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CAMACHO HIGINIO **NIT/CC** 91205799
DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL MAYORISTA LOCAL CM12 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 5766644

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACUERDO AL OTRO SI N. 002 FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 12/ABRIL/2019. DONDE SE ADICIONA EL VALOR DE $7.000.000.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $912.669.555,71
***
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ACLARACIÓN DE LAS VIGENCIAS.
***
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE ACLARAR LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTÍAS:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$181.133.911,14
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 452.834.777,86
PAGO DE SALARIOS	$45.283.477,79

****
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACUERDO ADICIÓN Y PRÓRROGA N. 001 FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 28/FEB/2019. DONDE SE ADICIONAL EL VALOR DE $294.291.304,71 Y SE AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 30/DIC/2019
****
OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PRESTACIONES SOCIALES SEGÚN CONTRATO N. 74-7-10072-18 RELACIONADO CON "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LAS MOTOCICLETAS ASIGNADAS A LA POLÍCIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA, EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA SANTANDER, EL DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA MEDIO Y UNIDADES DE APOYO DE LA POLICIA NACIONAL - LOTE 1- POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA."
*-**
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

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