SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1108200021800001

PÓLIZA AB000218

FACTURA AB004406

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AB004324 **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		
03	11	2022	DESDE	02	11	2022	HORA	12:00	03	11	2022
			HASTA	31	12	2027	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR	HECTOR MARIO LONDONO TOVAR			**NIT/CC**	000013452365
DIRECCIÓN	CALLE 6 74A 50 AP 213	**E-MAIL**	HMLT59@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3218000
ASEGURADO	HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE			**NIT/CC**	000890304155
DIRECCIÓN	CL 4 77 A 23	**E-MAIL**	CARTERA@PSIQUIATRICOCALI.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6821800000
BENEFICIARIO	HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE			**NIT/CC**	000890304155
DIRECCIÓN	CL 4 77 A 23	**E-MAIL**	CARTERA@PSIQUIATRICOCALI.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6821800000
AFIANZADO	HECTOR MARIO LONDONO TOVAR			**NIT/CC**	000013452365
DIRECCIÓN	CALLE 6 74A 50 AP 213	**E-MAIL**	HMLT59@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3218000

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	$38,507,028.20
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	$154,028,112.80
Calidad del Servicio	$38,507,028.20
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$19,253,514.10
Estabilidad y Calidad De Obra	$38,507,028.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	**DÍAS DE VIGENCIA**
02/11/2022	30/04/2023	179
02/11/2022	30/04/2023	179
02/11/2022	30/04/2023	179
02/11/2022	31/12/2025	1155
31/12/2022	31/12/2027	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $288,802,711.50

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,421,353.	$7,000.	$461,387.	$2,889,740.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900709184	JAL 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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1108200021800001

PÓLIZA
AB000218

FACTURA
AB004406

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AB004324 **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		
03	11	2022	**DESDE**	02	11	2022	**HORA**	12:00		03	11	2022
			HASTA	31	12	2027	**HORA**	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR HECTOR MARIO LONDONO TOVAR **NIT/CC** 000013452365
DIRECCIÓN CALLE 6 74A 50 AP 213 **E-MAIL** HMLT59@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3218000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-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.GJ-040-2022 CELEBRADO ENTRE HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO
UNIVERSITARIO DEL VALLE - ESE CUYO OBJETO ES OBRAS DE MANTENIMIENTO Y RECUPERACION DEL AREA
CONSULTA EXTERNA Y RECEPCION DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.¿ EN EL MUNICIPIO DE CALI
VALLE

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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

PÓLIZA AB000219

FACTURA AB004407

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB004325
AGENCIA JAL SEGUROS LTDA
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 4291039
DIRECCIÓN CALLE 23 DN # 5B - 05□B/VERSALLES
ORDEN 1
USUARIO LVAQUERO82

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN
03 11 2022	DESDE	02	11	2022	HORA	12:00			03 11 2022
	HASTA	31	12	2022	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR HECTOR MARIO LONDONO TOVAR
DIRECCIÓN CALLE 6 74A 50 AP 213
EMAIL HMLT59@GMAIL.COM
NIT/CC 000013452365
TEL/MOVIL 3218000

ASEGURADO HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE
DIRECCIÓN CL 4 77 A 23
EMAIL CARTERA@PSIQUIATRICOCALI.GOV.CO
NIT/CC 000890304155
TEL/MOVIL 6821800000

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA
EMAIL notiene@notiene.com
NIT/CC 21
TEL/MOVIL 1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	CALI
DIRECCION	CALI
CANAL DE VENTA	Franquicia

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$200,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$200,000,000.00	$109,918.00		$20,884.00	$130,802.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900709184	JAL 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
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

PÓLIZA AB000219

FACTURA AB004407

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB004325
AGENCIA JAL SEGUROS LTDA
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 4291039
DIRECCIÓN CALLE 23 DN # 5B - 05□B/VERSALLES
ORDEN 1
USUARIO LVAQUERO82

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
03	11	2022	DESDE	02	11	2022	HORA	12:00		03	11	2022
			HASTA	31	12	2022	HORA	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR HECTOR MARIO LONDONO TOVAR
NIT/CC 000013452365
DIRECCIÓN CALLE 6 74A 50 AP 213
EMAIL HMLT59@GMAIL.COM
TEL/MOVIL 3218000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-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

** OBJETO ***

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.GJ-040-2022 CELEBRADO ENTRE HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE - ESE CUYO OBJETO ES OBRAS DE MANTENIMIENTO Y RECUPERACION DEL AREA CONSULTA EXTERNA Y RECEPCION DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.¿ EN EL MUNICIPIO DE CALI VALLE

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

Empresa: HECTOR LONDOÑO T **Nit:** 13452365
Usuario: HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR

3 de Noviembre de 2022 4:34:28 PM
Dirección IP: 186.170.70.87

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 03 de noviembre de 2022 - 3:39 PM

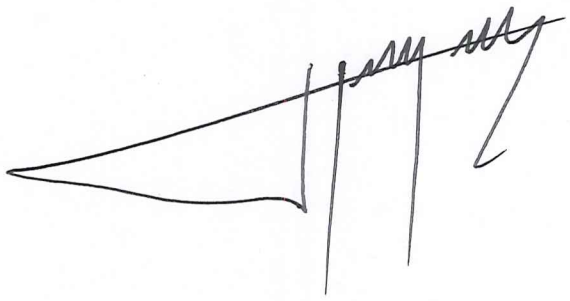
Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	Laura2719
Fecha _ hora:	2022-11-03 16:29:04
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo
Número de factura:	7510885938645362
Nro. de referencia:	CC13452365
Nro. de referencia 2:	186.170.70.87
Nro. de referencia 3:	7510885938645362
Descripción del pago:	Pago pse La Equidad Seguros.
Valor a pagar:	$2,889,740.00
Fecha y hora de la transacción:	2022-11-03 16:31:19
Cuenta a debitar:	772-939397-83
Número de comprobante:	0000018913
Id usuario aprobador:	Sebastian11

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2022 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.



Empresa: HECTOR LONDOÑO T **Nit:** 13452365
Usuario: HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR

3 de Noviembre de 2022 4:33:56 PM
Dirección IP: 186.170.70.87

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 03 de noviembre de 2022 - 3:39 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	Laura2719
Fecha _ hora:	2022-11-03 16:33:19
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo
Número de factura:	7511132449043170
Nro. de referencia:	CC13452365
Nro. de referencia 2:	186.170.70.87
Nro. de referencia 3:	7511132449043170
Descripción del pago:	Pago pse La Equidad Seguros.
Valor a pagar:	$130,802.00
Fecha y hora de la transacción:	2022-11-03 16:33:42
Cuenta a debitar:	772-939397-83
Número de comprobante:	0000009466
Id usuario aprobador:	Sebastian11

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2022 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

