SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111018054134

PÓLIZA
AA025874

FACTURA
AA054134

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00018 **CERTIFICADO** AA051551 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4355947
AGENCIA FLORENCIA **DIRECCIÓN** CRA 14 14-14 CENTRO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	04	2019	**DESDE**	DD 26	MM 04	AAAA 2019	**HORA**	12:00	25	04	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 26	MM 06	AAAA 2019	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO **NIT/CC** 16185490
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 4360956
ASEGURADO POLICIA NACIONAL METROPOLITANA DE MANIZALES **NIT/CC** 900805219-6
DIRECCIÓN CR 17 CLL 67 ESQUINA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL**
BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL METROPOLITANA DE MANIZALES **NIT/CC** 900805219-6
DIRECCIÓN **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL**
AFIANZADO CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO **NIT/CC** 16185490
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 4360956

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	MANIZALES
DEPARTAMENTO	CALDAS
LOCALIDAD	POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES CARRERA 25 # 32 - 50 BARRIO LINARE
DIRECCION	POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES CARRERA 25 # 32 - 50 BARRIO LINARE
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Seriedad de la Oferta y/o Propuesta	$17,067,966.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
26/04/2019	26/06/2019	61

VALOR ASEGURADO TOTAL $17,067,966.60

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$26,034.	$5,000.	$5,896.	$36,930.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
828001755	PORVENIR LTDA. ASESORES DE SEGUROS	%.

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111018054134

PÓLIZA
AA025874

FACTURA
AA054134

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00018 **CERTIFICADO** AA051551 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4355947
AGENCIA FLORENCIA **DIRECCIÓN** CRA 14 14-14 CENTRO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
25	04	2019	**DESDE**	DD	26	MM	04	AAAA	2019	**HORA**	12:00	25	04	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	26	MM	06	AAAA	2019	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO **NIT/CC** 16185490
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 4360956

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

GARANTIA LA SERIEDAD DE OFERTA DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA PN MEMAZ SA 004 2019 CUYO OBJETO ES LA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y ENSERES PARA LA POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES Y SUS UNIDADES ADSCRITAS.

POLIZA A FAVOR DE LA POLICÍA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES,NIT. 900.805.219-6.

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