SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200043600001

PÓLIZA
AB000436

FACTURA
AB008118

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB007963 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
20	12	2022	**DESDE**	DD 20	MM 12	AAAA 2022	**HORA**	00:00	20	12	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 20	MM 12	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MATIZZO SAS			**NIT/CC**	900583298
DIRECCIÓN	CARRERA 57 A # 44 - 38	**E-MAIL**	INFO@MATIZZO.COM	**TEL/MOVIL**	3123449274
ASEGURADO	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA			**NIT/CC**	899999098
DIRECCIÓN	AVE CRA 30 #25-90 TORRE A PISO 1	**E-MAIL**	RADICACION_VIRTUAL@SHD.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013385000
BENEFICIARIO	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA			**NIT/CC**	899999098
DIRECCIÓN	AVE CRA 30 #25-90 TORRE A PISO 1	**E-MAIL**	RADICACION_VIRTUAL@SHD.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6013385000
AFIANZADO	MATIZZO SAS			**NIT/CC**	900583298
DIRECCIÓN	CARRERA 57 A # 44 - 38	**E-MAIL**	INFO@MATIZZO.COM	**TEL/MOVIL**	3123449274

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Localidad,Comuna o Barrio	BOGOTADC
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$2,967,000,000.00
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	$2,967,000,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$989,000,000.00
Calidad del Servicio	$1,978,000,000.00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$1,978,000,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
20/12/2022	20/06/2024	548
20/12/2022	20/07/2024	578
20/12/2022	20/12/2026	1461
20/12/2022	20/06/2024	548
20/12/2022	20/12/2025	1096

VALOR ASEGURADO TOTAL $10,879,000,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$99,093,735.	$25,000.	$18,832,560.	$117,951,295.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000900199592	BAEZ COTE 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.

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
1100200043600001

PÓLIZA
AB000436

FACTURA
AB008118

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB007963 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
20	12	2022	**DESDE**	DD 20	MM 12	AAAA 2022	**HORA**	00:00	20	12	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 20	MM 12	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MATIZZO SAS **NIT/CC** 900583298
DIRECCIÓN CARRERA 57 A # 44 - 38 **E-MAIL** INFO@MATIZZO.COM **TEL/MOVIL** 3123449274

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 220893 CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN
DE UNA SOLUCIÓN TECNOLÓGICA EN LOS RECINTOS DE CONFERENCIA Y DEBATE DEL CONCEJO DE BOGOTÁ.

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-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

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