CODIGO DE RECAUDO
1102400007200001

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

PÓLIZA AB000072

FACTURA AB000790

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024
CERTIFICADO AB000754
DOCUMENTO Modificacion
TEL: 8285933
AGENCIA APARTADO
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	12	2022	DESDE	DD 01	MM 11	AAAA 2022	HORA	12:00	23	12	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 12	AAAA 2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ARNALDO MORALES S.A.S.			**NIT/CC**	900736686
DIRECCIÓN	CRA 104A 99A 21			**TEL/MOVIL**	3155041776
ASEGURADO	MUNICIPIO DE APARTADÓ	**E-MAIL**	ARMOTO57@YAHOO.ES	**NIT/CC**	890980095
DIRECCIÓN	CARRERA 100 Nº 106-54			**TEL/MOVIL**	828 04 57
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE APARTADÓ	**E-MAIL**	JURIDICA@APARTADO-ANTIOQUIA.GOV.CO	**NIT/CC**	890980095
DIRECCIÓN	CARRERA 100 Nº 106-54			**TEL/MOVIL**	828 04 57
AFIANZADO	ARNALDO MORALES S.A.S.	**E-MAIL**	JURIDICA@APARTADO-ANTIOQUIA.GOV.CO	**NIT/CC**	900736686
DIRECCIÓN	CRA 104A 99A 21	**E-MAIL**	ARMOTO57@YAHOO.ES	**TEL/MOVIL**	3155041776

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	APARTADO
Departamento	ANTIOQUIA
Localidad,Comuna o Barrio	APARTADO
Dirección (Ubicación del Riesgo)	APARTADO

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$29,511,113.50
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$29,511,113.50
Calidad del Servicio	$59,022,227.00
Estabilidad y Calidad De Obra	$59,022,227.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
01/11/2022	30/04/2023	180
01/11/2022	30/12/2025	1155
01/11/2022	30/12/2023	424
30/12/2022	30/12/2025	1096

VALOR ASEGURADO TOTAL $177,066,681.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$130,849.	$7,000.	$26,191.	$164,040.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000099	AGENTE DIRECTO	%.

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

Powered by CamScanner

CODIGO DE RECAUDO
1102400007200001

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
AB000072

FACTURA
AB000790

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AB000754 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 8285933
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	12	2022	DESDE	DD 01	MM 11	AAAA 2022	HORA	12:00	23	12	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 12	AAAA 2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ARNALDO MORALES S.A.S. **NIT/CC** 900736686
DIRECCIÓN CRA 104A 99A 21 **E-MAIL** ARMOTO57@YAHOO.ES **TEL/MOVIL** 3155041776

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE FECHA 01 DE NOVIEMBRE DE 2022 Y OTROSÍ MODIFICATORIO Y EN VALOR NO.01 DE FECHA 21 DE DICIEMBRE DE 2022, SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE OBRA 474 - 2022 DE FECHA 18 DE OCTUBRE DE 2022 Y CUYO
OBJETO ES: CONTRATO DE OBRA DE INSTALACIÓN DE RED SEMAFÓRICA DE LA CALLE 100, ENTRE CARRERAS 84 Y 85, EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ.

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

Powered by CamScanner