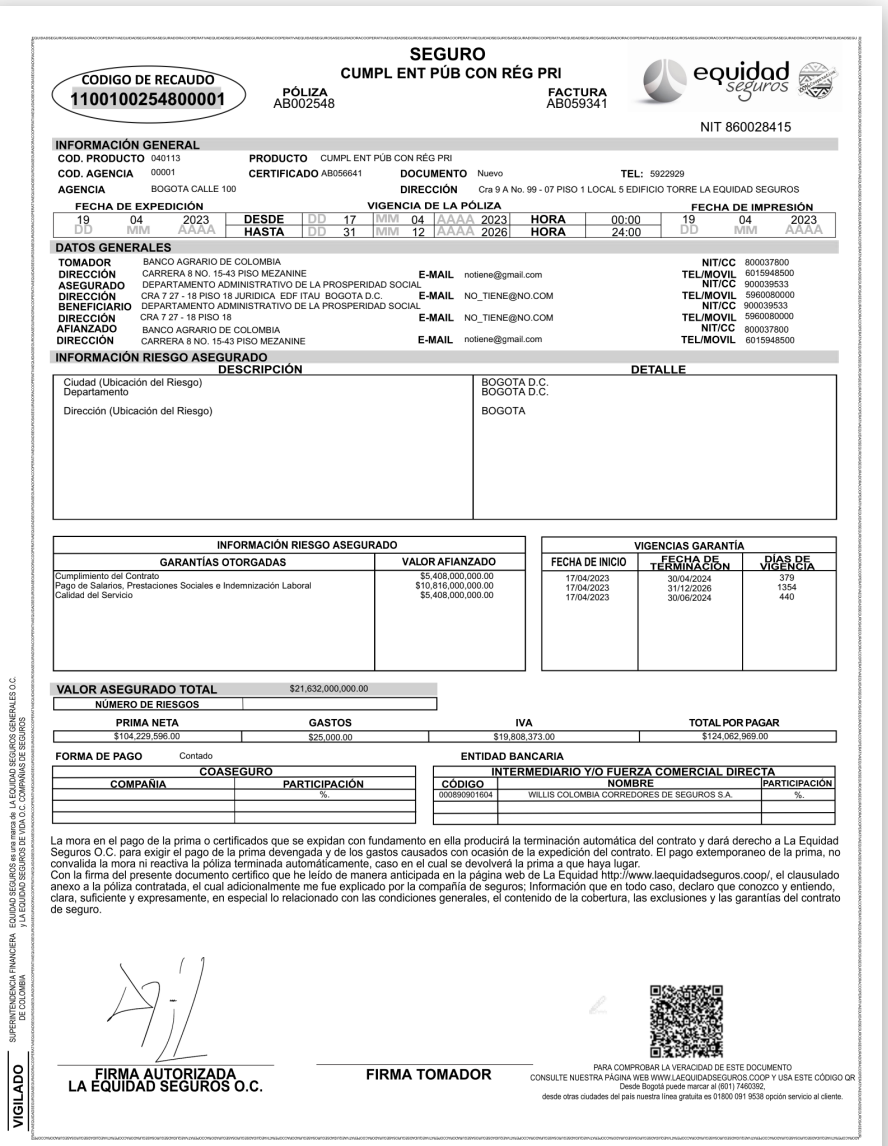
Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 19/04/2023



SEGURO
CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI

CODIGO DE RECAUDO 1100100254800001
PÓLIZA AB002548
FACTURA AB059341
equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	040113	PRODUCTO	CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI								
COD. AGENCIA	00001	CERTIFICADO	AB056641	DOCUMENTO	Nuevo			TEL:	5922929		
AGENCIA	BOGOTA CALLE 100			DIRECCIÓN	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS						

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
19	04	2023	DESDE	DD 17	MM 04	AAAA 2023	HORA	00:00	19	04	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA			NIT/CC	800037800
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO. 15-43 PISO MEZANINE	E-MAIL	notiene@gmail.com	TEL/MOVIL	6015948500
ASEGURADO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL			NIT/CC	900039533
DIRECCIÓN	CRA 7 27 - 18 PISO 18 JURIDICA EDF ITAU BOGOTA D.C.	E-MAIL	NO_TIENE@NO.COM	TEL/MOVIL	5960080000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL			NIT/CC	900039533
DIRECCIÓN	CRA 7 27 - 18 PISO 18	E-MAIL	NO_TIENE@NO.COM	TEL/MOVIL	5960080000
AFIANZADO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA			NIT/CC	800037800
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO. 15-43 PISO MEZANINE	E-MAIL	notiene@gmail.com	TEL/MOVIL	6015948500

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$5,408,000,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$10,816,000,000.00
Calidad del Servicio	$5,408,000,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
17/04/2023	30/04/2024	379
17/04/2023	31/12/2026	1354
17/04/2023	30/06/2024	440

VALOR ASEGURADO TOTAL $21,632,000,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$104,229,596.00	$25,000.00	$19,808,373.00	$124,062,969.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000890901604	WILLIS COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%

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 leido 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 9536 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
CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI

CODIGO DE RECAUDO 1100100254800001
PÓLIZA AB002548
FACTURA AB059341
equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	040113	PRODUCTO	CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI								
COD. AGENCIA	00001	CERTIFICADO	AB056641	DOCUMENTO	Nuevo			TEL:	5922929		
AGENCIA	BOGOTA CALLE 100			DIRECCIÓN	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS						

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
19	04	2023	DESDE	DD 17	MM 04	AAAA 2023	HORA	00:00	19	04	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA			NIT/CC	800037800
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO. 15-43 PISO MEZANINE	E-MAIL	notiene@gmail.com	TEL/MOVIL	6015948500

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTE
CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDA
SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

Página 1 de 2

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 329 FIP DE 2023 QUE

Datos de Póliza

Número de Póliza

AB002548

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

800037800

900039533

Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 19/04/2023