SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

CODIGO DE RECAUDO 1109400001800001

PÓLIZA AB000018

FACTURA AB000589

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AB000577 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3152255678

AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2 # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
30	06	2023	DESDE	01	03	2023	HORA	12:00		30	06	2023
			HASTA	30	09	2025	HORA	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR	RODRIGUEZ PAREDES EMIRSON			**NIT/CC**	1144030038
DIRECCIÓN	CALLE 3B # 15-14 CALLE LA GARRIDO	**E-MAIL**	EMRODRIGUEZ@DEFENSORIA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	3158145180
ASEGURADO	DEFENSORIA DEL PUEBLO			**NIT/CC**	800186061
DIRECCIÓN	CRA 9B 8-194 EL PRADRO	**E-MAIL**	JURIDICA@DEFENSORIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	3184016695
BENEFICIARIO	DEFENSORIA DEL PUEBLO			**NIT/CC**	800186061
DIRECCIÓN	CRA 9B 8-194 EL PRADRO	**E-MAIL**	JURIDICA@DEFENSORIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	3184016695
AFIANZADO	RODRIGUEZ PAREDES EMIRSON			**NIT/CC**	1144030038
DIRECCIÓN	CALLE 3B # 15-14 CALLE LA GARRIDO	**E-MAIL**	EMRODRIGUEZ@DEFENSORIA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	3158145180

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BUENAVENTURA
Departamento	VALLE
Localidad,Comuna o Barrio	CIRCUITODEGUAPI____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BUENAVENTURA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$4,713,465.90
Calidad del Servicio	$9,426,931.80

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
01/03/2023	31/01/2024	336
01/03/2023	30/09/2025	944

VALOR ASEGURADO TOTAL $14,140,397.70

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$18,072.	$7,000	$4,764	$29,836.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900208412	AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA 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

Powered by CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1109400001800001

PÓLIZA
AB000018

FACTURA
AB000589

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AB000577 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3152255678
AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2[illegible] # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	06	2023	**DESDE**	DD ·	01	MM	03	AAAA	2023	**HORA**	12:00	30	06	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	09	AAAA	2025	**HORA**	12:00	DD ·	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RODRIGUEZ PAREDES EMIRSON **NIT/CC** 1144030038
DIRECCIÓN CALLE 3B # 15-14 CALLE LA GARRIDO **E-MAIL** EMRODRIGUEZ@DEFENSORIA.EDU.CO **TEL/MOVIL** 3158145180

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN ADICIÓN Y PRORROGA FIRMADA EN EL SECOP, DONDE SE ADICIONA
EL VALOR DE $14.265.000 Y SE PRORROGA VIGENCIA HASTA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023
***
DE ACUERDO CON ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD-DP-3214-2022, SE HACE LA SIGUIENTE MODIFICACION:

1.- SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $ 553.788.

LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA GARANTIA*
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA
DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-DP-3214-2022 DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL
DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

EMISION ORIGINAL.
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.

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

1/7/23, 12:45

Banco de Bogotá — Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual — No. 99849788-3

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha: Año 2023 Mes 06 Día 30

Código de Convenio:

Cuenta Corriente / Cuenta de Ahorros / Crédito Rotativo — Número Cuenta Destino: 035148691851

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora: LA EQUIDAD SEGUROS

Referencia 1: 1144030038 — Para referencia 1 seleccione una de estas opciones — No. Identificación — No. Referencia

Referencia: 8160028141/5

FORMA DE PAGO	
Efectivo	$ 29.836 =
Cheque	$
Cargo Cuenta Rco Bta / Tarjeta Débito / Crédito	$
TOTAL A PAGAR	$ 29.836 =

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante firmese completamente con base en la información que le suministre la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al reverso (Nombre, C.C. Número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogota 186 Vistamar Buenave
Srv 2160 0C018502 Usu8629 T101
CC*****6885 30/06/23 12:00 H.NO
LA EQUIDAD SEGUROS GENER CEO 1690
Us:1144030038
Valor Efectivo:29,836.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:29,836.00

Nombre del depositante: Emerson Rodriguez — Teléfono:

Powered by CamScanner