

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111069013813

PÓLIZA
AA004771

FACTURA
AA013813



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00069 **CERTIFICADO** AA013505 **DOCUMENTO** Nuevo
AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA **DIRECCIÓN**

TEL: .

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
08	10	2019	DESDE	DD	04	MM	10	AAAA	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2020
							HORA	12:00	
							HORA	12:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR CACERES GUARIN EMERATRIZ
DIRECCIÓN CALLE 5 N 15 93 BRR MACUNAIMA
ASEGURADO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
DIRECCIÓN AV. EL DORADO NO. 103 - 15 EDIFICIO NEA
BENEFICIARIO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
DIRECCIÓN CACERES GUARIN EMERATRIZ
AFIANZADO CALLE 5 N 15 93 BRR MACUNAIMA
DIRECCIÓN

E-MAIL
E-MAIL
E-MAIL
E-MAIL

NIT/CC 21242826
TEL/MOVIL 3208859379
NIT/CC 899999059
TEL/MOVIL 6648017
NIT/CC 899999059
TEL/MOVIL 6648017
NIT/CC 21242826
TEL/MOVIL 3208859379

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	YOPAL CASANARE YOPAL YOPAL SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$6,500,000.00
Calidad del Servicio	\$6,500,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
04/10/2019	15/04/2020	194
04/10/2019	15/04/2020	194

VALOR ASEGURADO TOTAL \$13,000,000

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$40,000.	\$5,000.	\$8,550.	\$53,550.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
79241018	QUIÑONES SOTO MAURICIO	%.

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]

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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111069013813

PÓLIZA
AA004771

FACTURA
AA013813



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00069 CERTIFICADO AA013505 DOCUMENTO Nuevo
AGENCIA FRANQUICIA ROMERO ORJUELA DIRECCIÓN

TEL: .

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
08	10	2019	DESDE	DD	04	MM	10	AAAA	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2020
							HORA	12:00	
							HORA	12:00	
							08	10	2019
							DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CACERES GUARIN EMPERATRIZ
DIRECCIÓN CALLE 5 N 15 93 BRR MACUNAIMA

E-MAIL

NIT/CC 21242826
TEL/MOVIL 3208859379

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-DI00, 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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA INVITACION ELECTRONICA SECOP II, PROCESO DE SELECCION DE MINIMA CUANTIA N. 19000902 H3 C DE 2019.

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