

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111012100333

PÓLIZA
AA033787

FACTURA
AA100333



equidad
seguros



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 **CERTIFICADO** AA097947 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	12	2019	DESDE	DD	09	MM	12	AAAA	2019	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	09	MM	12	AAAA	2020	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA
ASEGURADO FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA
DIRECCIÓN CRA 66 N. 43-18 PISO 3
BENEFICIARIO FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA
DIRECCIÓN CRA 66 N. 43-18 PISO 3
AFIANZADO CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA

E-MAIL JEFATURA.ADCON@FORPO.GOV.CO
E-MAIL JEFATURA.ADCON@FORPO.GOV.CO
E-MAIL JEFATURA.ADCON@FORPO.GOV.CO

NIT/CC 16185490
TEL/MOVIL 4360956
NIT/CC 000860020227
TEL/MOVIL 2207125273
NIT/CC 000860020227
TEL/MOVIL 2207125273
NIT/CC 16185490
TEL/MOVIL 4360956

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA LA INDICADA EN EL CONTRATO LA INDICADA EN EL CONTRATO SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$158,639,617.50
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$264,399,362.50

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
09/12/2019	30/06/2020	204
09/12/2019	09/12/2020	366

VALOR ASEGURADO TOTAL \$423,038,980.00

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$722,968.	\$5,000.	\$138,314.	\$866,282.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900697921	G Y G MULTISEGUROS Y SERVICIOS 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. 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]

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
111012100333

PÓLIZA
AA033787

FACTURA
AA100333



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 CERTIFICADO AA097947 DOCUMENTO Nuevo TEL: 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA DIRECCIÓN KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
11	12	2019	DESDE	DD	09	MM	12	AAAA	2019	HORA	12:00	11	12	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	09	MM	12	AAAA	2020	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO NIT/CC 16185490
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA E-MAIL TEL/MOVIL 4360956

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE EXPIDE POLIZA SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA N°257-1-19

OBJETO: LOTE 2: ADQUISICION DE SILLAS, MESAS, TABLEROS Y ESCRITORIOS PARA LOS COLEGIOS DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL.

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SERA DE 1 AÑO CONTADO A PARTIR DEL ACTA FINAL.

LUGAR DE EJECUCION: LOS DETALLADOS EN EL PRESENTE CONTRATO PARA EL LOTE 2.

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 FORMA14082019-1501-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

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324