SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111012100852

PÓLIZA AA033787

FACTURA AA100852

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00012 **CERTIFICADO** AA098460 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 8714240/8710120/8721894

AGENCIA NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
21	12	2019	**DESDE**	DD 09	MM 12	AAAA 2019	**HORA**	12:00	21	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
ASEGURADO	FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA			**NIT/CC**	000860020227
DIRECCIÓN	CRA 66 N. 43-18 PISO 3	**E-MAIL**	JEFATURA.ADCON@FORPO.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	2207125273
BENEFICIARIO	FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA			**NIT/CC**	000860020227
DIRECCIÓN	CRA 66 N. 43-18 PISO 3	**E-MAIL**	JEFATURA.ADCON@FORPO.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	2207125273
AFIANZADO	CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO			**NIT/CC**	16185490
DIRECCIÓN	CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	4360956

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	LA INDICADA EN EL CONTRATO
DIRECCION	LA INDICADA EN EL CONTRATO
TIPO DE 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 TERMINACION**	**DÍAS DE VIGENCIA**
20/12/2019	30/10/2020	315
09/12/2019	09/12/2020	366

VALOR ASEGURADO TOTAL $423,038,980.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$95,183.	$.	$18,085.	$113,268.

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
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

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
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111012100852

PÓLIZA
AA033787

FACTURA
AA100852

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00012 **CERTIFICADO** AA098460 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
21	12	2019	**DESDE**	DD 09	MM 12	AAAA 2019	**HORA**	12:00	21	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 REALIZA ANEXO A LA POLIZA PARA PRORROGAR SU VIGENCIA HASTA EL 20/04/2020 SEGUN PRORROGA N°1.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

****

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-05-00000000000000403-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.laequidadseg

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

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