

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111018055547

PÓLIZA
AA026191

FACTURA
AA055547



equidad
seguros



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00018 **CERTIFICADO** AA052924 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4355947
AGENCIA FLORENCIA **DIRECCIÓN** CRA 14 14-14 CENTRO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA		DD	MM	AAAA
27	12	2019	HASTA	24	12	2019	12:00		27	12	2019
				31	03	2023	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA
ASEGURADO CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC FLORENCIA
DIRECCIÓN CALLE 16 NO. 16-00 CENTRO, FLORENCIA
BENEFICIARIO CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC FLORENCIA
DIRECCIÓN CALLE 16 NO. 16-00 CENTRO, FLORENCIA
AFIANZADO CASTAÑEDA LEGUIZAMON DIEGO ALFONSO
DIRECCIÓN CARRERA 13 CALLE 13 ESQUINA

E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 16185490
TEL/MOVIL 4360956
NIT/CC 000808001433
TEL/MOVIL 43
NIT/CC 000808001433
TEL/MOVIL 43
NIT/CC 16185490
TEL/MOVIL 4360956

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	FLORENCIA (CAQ.) CAQUETA FLORENCIA (CAQ.) FLORENCIA (CAQ.) SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$37,419,786.25
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$32,074,102.50
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$5,345,683.75

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
24/12/2019	31/07/2020	220
24/12/2019	31/03/2021	463
24/12/2019	31/03/2023	1193

VALOR ASEGURADO TOTAL \$74,839,572.50

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$144,885.	\$5,000.	\$28,478.	\$178,363.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
828001755	PORVENIR LTDA. ASESORES DE SEGUROS	%

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 Tomador]



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
111018055547

PÓLIZA
AA026191

FACTURA
AA055547



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00018 **CERTIFICADO** AA052924 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4355947
AGENCIA FLORENCIA **DIRECCIÓN** CRA 14 14-14 CENTRO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
27	12	2019	DESDE	DD	24	MM	12	AAAA	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	03	AAAA	2023
							HORA	12:00	
							HORA	12:00	
								27	12
								DD	MM
									2019
									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

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 105 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2019 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, ÚTILES DE ESCRITORIO/OFICINA, TINTAS, TONER Y/O CONSUMIBLES DE IMPRESORAS CON DESTINO A LAS UNIDADES CENTRALIZADAS PRESUPUESTALMENTE POR LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ¿CENAC REGIONAL FLORENCIA.

[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