SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111001505001

PÓLIZA AA182436

FACTURA AA505001

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA607877 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929

AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
04	01	2019	**DESDE**	DD 31	MM 12	AAAA 2018	**HORA**	12:00	04	01	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 06	AAAA 2020	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION COOP. DE RECICLADORES DE BOGOTA **NIT/CC** 000800130264
DIRECCIÓN CRA 34 NO.9-46 **E-MAIL** ARBESP@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 4058192___
ASEGURADO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD **NIT/CC** 800246953
DIRECCIÓN CR.32 N°12-81 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3649090
BENEFICIARIO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD **NIT/CC** 800246953
DIRECCIÓN **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3649090
AFIANZADO ASOCIACION COOP. DE RECICLADORES DE BOGOTA **NIT/CC** 000800130264
DIRECCIÓN CRA 34 NO.9-46 **E-MAIL** ARBESP@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 4058192___

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	N/A
DIRECCION	CRA.32 NO.12-81
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$5,000,000.

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
31/12/2018	30/06/2020	547

VALOR ASEGURADO TOTAL $5,000,000.

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$.	$.	$.	$.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%.

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
111001505001

PÓLIZA
AA182436

FACTURA
AA505001

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA607877 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
04	01	2019	**DESDE**	DD 31	MM 12	AAAA 2018	**HORA**	12:00	04	01	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 06	AAAA 2020	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION COOP. DE RECICLADORES DE BOGOTA **NIT/CC** 000800130264
DIRECCIÓN CRA 34 NO.9-46 **E-MAIL** ARBESP@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 4058192___

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA EL NÚMERO DEL CONTRATO "CO1 PCCNTR705009"

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA COMO SE HACE FIGURAR.

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR
****
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, CUYO OBJETO ES REALIZAR LA GESTION INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SOLIDOS APROVECHABLES DE CARACTER NO PELIGROSO, GENERADOS EN LAS INTSLACIONES DONDE FUNCIONA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA DESDE SU CLASIFICACION, RECOLECCION, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO , APROVECHAMIENTO Y DISPOSICION FINAL.

NOTAS: LA PRESENTE POLIZA AMPARA: A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA. B) EL CUMPLIMIENTO TARDIO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA Y C) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

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