SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111024054429

PÓLIZA AA030961

FACTURA AA054429

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA054101 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 828 17 62 - 828 08 33

AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
24 DD	03 MM	2020 AAAA	DESDE	DD 20	MM 03	AAAA 2020	HORA	12:00		24 DD	03 MM	2020 AAAA
			HASTA	DD 11	MM 12	AAAA 2023	HORA	12:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR	PROSALUD S.A.S.		**NIT/CC** 000800091462
DIRECCIÓN	CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ	**E-MAIL** CONTABILIDAD@IPSPROSALUD.COM	**TEL/MOVIL** _828_02_00
ASEGURADO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO		**NIT/CC** 800172114
DIRECCIÓN	CARRERA 50 #79 SUR -101 LA ESTRELLA	**E-MAIL** notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL** 0_____
BENEFICIARIO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO		**NIT/CC** 800172114
DIRECCIÓN	CARRERA 50 #79 SUR -101 LA ESTRELLA	**E-MAIL** notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL** 0_____
AFIANZADO	PROSALUD S.A.S.		**NIT/CC** 000800091462
DIRECCIÓN	CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ	**E-MAIL** CONTABILIDAD@IPSPROSALUD.COM	**TEL/MOVIL** _828_02_00

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	CAREPA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	SERVICIO REALIZACION EXAMENES OCUPACIONALES INGRESO, RETIRO Y PER
DIRECCION	INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$300,000.00	20/03/2020	11/06/2021	448
Calidad del Servicio	$300,000.00	20/03/2020	11/04/2021	387
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$150,000.00	20/03/2020	11/12/2023	1361

VALOR ASEGURADO TOTAL $750,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$52,855.	$5,000.	$10,992.	$68,847.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %	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
111024054429

PÓLIZA
AA030961

FACTURA
AA054429

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
COD. AGENCIA 00024
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
CERTIFICADO AA054101
DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

TEL: 828 17 62 - 828 08 33

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
24 DD	03 MM	2020 AAAA	**DESDE**	DD 20	MM 03	AAAA 2020	**HORA**	12:00			24 DD	03 MM	2020 AAAA
			HASTA	DD 11	MM 12	AAAA 2023	**HORA**	12:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR PROSALUD S.A.S.
NIT/CC 000800091462
DIRECCIÓN CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ
E-MAIL CONTABILIDAD@IPSPROSALUD.COM
TEL/MOVIL _828_02_00

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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
AMPARA LA ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS #007-030-2020 DEL 20 DE MARZO DE 2020

VALOR DEL CONTRATO: $3.000.000
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 11 DE DICIEMBRE DE 2020

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, RETIRO Y/O PERIODICOS
AL PERSONAL DE PLANTA DE LA REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA SEDE DE CAREPA, URABA ANTIOQUIA.
****

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