SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111082019054

PÓLIZA
AA008260

FACTURA
AA019054

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA018634 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039

AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 1H NO. 60 72

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
17	04	2020	**DESDE**	DD 17	MM 04	AAAA 2020	**HORA**	12:00	17	04	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ALDANA BARRIOS LUIS EDUARDO — **NIT/CC** 16939424
DIRECCIÓN PALMIRA — **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 0_____
ASEGURADO INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA — **NIT/CC** 899999069
DIRECCIÓN CLL 5 N 19 51 BARRIO SAN MAARTIN — **E-MAIL** CONTACTENOS@ICA.GOV.CO — **TEL/MOVIL** 4227300___
BENEFICIARIO INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA — **NIT/CC** 899999069
DIRECCIÓN CLL 5 N 19 51 BARRIO SAN MAARTIN — **E-MAIL** CONTACTENOS@ICA.GOV.CO — **TEL/MOVIL** 4227300___
AFIANZADO ALDANA BARRIOS LUIS EDUARDO — **NIT/CC** 16939424
DIRECCIÓN PALMIRA — **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 0_____

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	PALMIRA
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	PALMIRA
DIRECCION	PALMIRA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$2,004,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	**DÍAS DE VIGENCIA**
17/04/2020	30/04/2021	378

VALOR ASEGURADO TOTAL $2,004,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$37,017.	$5,000.	$7,983.	$50,000.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900337438	RISK SEGUROS 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
111082019054

PÓLIZA
AA008260

FACTURA
AA019054

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA018634 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 1H NO. 60 72

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
17	04	2020	**DESDE**	DD	17	MM	04	AAAA	2020	**HORA**	12:00	17	04	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	30	MM	04	AAAA	2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ALDANA BARRIOS LUIS EDUARDO **NIT/CC** 16939424
DIRECCIÓN PALMIRA **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 0_____

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

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.

*** OBJETO ***

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA
DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.1898-2020 CELEBRADO ENTRE LUISEDUARDO ALDANA BARRIOS Y EL INTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO "ICA",
CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA, CONTROL Y SUPERVISION
EN TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL ICA A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE SANIDADA VEGETAL

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