SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000008146

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100082	CERTIFICADO	0	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3174329877
AGENCIA	FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA			DIRECCIÓN 0	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
11	7	2024	DESDE	11	7	2024	HORA 00:00	11	7	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	30	6	2025	HORA 23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	DAVID ALBERTO GUZMAN LENIS			NIT/CC	1144071301
DIRECCIÓN	CR 66 14 76 CA 10	E-MAIL	DAVIDGUZMAN2906@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3105025656
ASEGURADO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			NIT/CC	899999239
DIRECCIÓN	CR 15 15 ESQUINA	E-MAIL	NOTIFICACIONES.JUDICIALES@ICBF.GOV.ES	TEL/MOVIL	7272485
BENEFICIARIO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			NIT/CC	899999239
DIRECCIÓN	CR 15 15 ESQUINA	E-MAIL	NOTIFICACIONES.JUDICIALES@ICBF.GOV.ES	TEL/MOVIL	7272485
AFIANZADO	DAVID ALBERTO GUZMAN LENIS			NIT/CC	1144071301
DIRECCIÓN	CR 66 14 76 CA 10	E-MAIL	DAVIDGUZMAN2906@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3105025656

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	CALI
DIRECCION	CALI
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,223,220

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2024-07-11	2025-06-30	354

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 2,223,220
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 35,578	$ 7,000	$ 8,090	$ 50,667

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	PARTICIPACION

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA 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

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100082	CERTIFICADO	0	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3174329877
AGENCIA	FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA			DIRECCIÓN 0	

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
11	7	2024	DESDE	11	7	2024	HORA	00:00	11	7	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	30	6	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	DAVID ALBERTO GUZMAN LENIS			NIT/CC	1144071301
DIRECCIÓN	CR 66 14 76 CA 10	E-MAIL	DAVIDGUZMAN2906@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3105025656

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, 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 POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 76009062024 CELEBRADO ENTRE DAVID ALBERTO GUZMAN LENIS Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL GRUPO ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL VALLE DEL CAUCA DEL ICBF, PARA ATENDER LOS TRÁMITES OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS DEL GRUPO.SE ACLARA Y SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ES 2.223.220,30

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

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



CERTIFICADO PAGO

A solicitud del cliente certificamos que la póliza relacionada a continuación se encuentra al día:

TOMADOR:	DAVID ALBERTO GUZMAN LENIS
IDENTIFICACIÓN:	1144071301
PÓLIZA:	ISC000008146
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 50,667

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 11 DÍAS DE JULIO DE 2024

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 | SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO | www.laequidadseguros.coop | Síguenos en: