SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024050732

PÓLIZA
AA028623

FACTURA
AA050732

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA050437 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 828 17 62 - 828 08 33
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
28	12	2018	DESDE	DD 26	MM 10	AAAA 2018	HORA	12:00	28	12	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 07	AAAA 2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	PROSALUD S.A.S.			**NIT/CC**	000800091462
DIRECCIÓN	CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ	**E-MAIL**	prosaludltda@une.net.co	**TEL/MOVIL**	828 02 00
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA			**NIT/CC**	800141103
DIRECCIÓN	ESCUADRON DE POLICIA KM 5 CORREGIMIENTO EL REPOSO - VIA	**E-MAIL**	PA DEURA.OFCON-CO2@POLICIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	829 66 04
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA			**NIT/CC**	800141103
DIRECCIÓN	VEREDA EL REPOSO	**E-MAIL**	DEURA.OFCON-CO2@POLICIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	829 66 04
AFIANZADO	PROSALUD S.A.S.			**NIT/CC**	000800091462
DIRECCIÓN	CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ	**E-MAIL**	prosaludltda@une.net.co	**TEL/MOVIL**	828 02 00

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD
DIRECCION	USUARIOS Y BENEFICIARIOS SUBSISTEMA SALUD POLICIA NACIONAL
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$468,050.
Calidad del Servicio	$1,170,125.
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$117,013.

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
26/10/2018	30/09/2019	339
26/10/2018	30/07/2020	643
26/10/2018	30/07/2022	1373

VALOR ASEGURADO TOTAL $1,755,188.

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$22,663.	$.	$4,306.	$26,969.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000890923038	DURANGOS E Y CIA 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
3252821

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea 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
111024050732

PÓLIZA
AA028623

FACTURA
AA050732

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA050437 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 828 17 62 - 828 08 33
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
28	12	2018	**DESDE**	DD 26	MM 10	AAAA 2018	**HORA**	12:00	28	12	2018
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 07	AAAA 2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR PROSALUD S.A.S. **NIT/CC** 000800091462
DIRECCIÓN CARRERA 100 #95-23 SEGUNDO PISO - APARTADÓ **E-MAIL** prosaludltda@une.net.co **TEL/MOVIL** 828 02 00

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-0000000000000403 AMPARA LA ACEPTACION DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA CONTRATO # 42-7-20010-18 DEL 22 DE MARZO DE 2018.

VALOR ACEPTACION: $1.805.000
VALOR ADICION: $ 535.250
VALOR TOTAL: $2.340.250
PLAZO DE EJECUCION: AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018
VIGENCIA DEL CONTRATO: (4) CUATRO MESES MAS AL PLAZO DE EJECUCION
PROROGA: HASTA EL 30 DE MARZO DE 2019.

EL OBJETO DEL PRESENTE PROCESO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIAS, LOGOAUDIOMETRIAS, IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETRIAS, TAMIZAJES AUDIOMETRICOS, TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS Y ENTREGA DE PROTECTORES AUDITIVOS DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA.

MODIFICACION:
1. SE REALIZA MODIFICACION SEGUN ADICION Y PRORROGA 001 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2018 EN VALOR Y TIEMPO.

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