SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200197000001

PÓLIZA AB001970

FACTURA AB046158

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB045353 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6076852916

AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
31	01	2025	**DESDE**	DD 30	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	00:00			31	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2028	**HORA**	24:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	804002198
DIRECCIÓN	AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA	**E-MAIL**	TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM	**TEL/MOVIL**	6076750665
ASEGURADO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6386878
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6386878
AFIANZADO	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA			**NIT/CC**	804002198
DIRECCIÓN	AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA	**E-MAIL**	TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM	**TEL/MOVIL**	6076750665

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	FLORIDABLANCA
Departamento	SANTANDER
Localidad,Comuna o Barrio	FLORIDABLANCA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$2,439,800,000.00
Calidad del Servicio	$2,439,800,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$609,950,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
30/01/2025	31/08/2026	578
30/01/2025	31/08/2026	578
30/01/2025	31/12/2028	1431

VALOR ASEGURADO TOTAL $5,489,550,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$35,414,700.	$25,000.	$6,733,543.	$42,173,243.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900716978	LASMAR 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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
1100200197000001

PÓLIZA
AB001970

FACTURA
AB046158

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB045353 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
31	01	2025	**DESDE**	DD 30	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	00:00			31	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2028	**HORA**	24:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORIDABLANCA **NIT/CC** 804002198
DIRECCIÓN AV BUCARICA 21 PJ 16 URB BUCARICA **E-MAIL** TESORERIA@BOMBEROSFLORIDABLANCA.COM **TEL/MOVIL** 6076750665

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-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.

CONVENIO PARA PRESETACION DEL SERVICIO PUBLICO ESENCIAL BOMBERIAL No CO1.PCCNTR 7368346 DE 2025

OBJETO: "CONVENIO PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES
Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y DEMAS CALAMIDADES CONEXAS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, EN CUMPLIMIENTO DE
LA LEY 1575 DE 2012, EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO Y LOS ACUERDOS MUNICIPALES 043 DE 1998,
026 DE 2009 Y 012 DE 2021."

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 058202

lunes, 03 de febrero de 2025, 11:30:59 AM

Detalle

$42,173,243.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	juros Generales Organismo Cooperativo
Débito desde:	Cuenta corriente ******0253
Descripción:	POLIZA AB001970
Fecha y hora inicio transacción	2025-02-03 11:28:46
NIT del comercio	8600284155
Número de factura	8600116514489261
Código Único de Seguimiento	1239631710
Dirección IP:	181.204.37.114
Referencia 1:	
Referencia 2:	
Referencia 3:	



Tu pago fue exitoso

Resumen de tu transacción

Valor del pago

$42,173,243.00

Feb 3, 2025, 11:28:34 AM

Desde

Pse Processor

Producto que se pagó

e5a428f5-e108-4820-af41-5a3944bcaa93

ID de transacción

102804002198AB0453530