

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111094005367

PÓLIZA
AA002240

FACTURA
AA005367



equidad
seguros



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AA005262 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:**
AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2 # 5 - 40 PISO 1 CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
21	08	2020	DESDE	DD	21	MM	08	AAAA	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	18	MM	04	AAAA	2021
							HORA	12:00	
							HORA	12:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR MARIANELA QUINTERO ALVAREZ **NIT/CC** 1067858198
DIRECCIÓN BASE NAVAL BAHIA MALAGA **TEL/MOVIL**
ASEGURADO ARMADA NACIONAL- BASE NAVAL ARC MÁLAGA **NIT/CC** 800141658
DIRECCIÓN BAHIA MALAGA **TEL/MOVIL** 2460780
BENEFICIARIO ARMADA NACIONAL- BASE NAVAL ARC MÁLAGA **NIT/CC** 800141658
DIRECCIÓN BAHIA MALAGA **TEL/MOVIL** 2460780
AFIANZADO MARIANELA QUINTERO ALVAREZ **NIT/CC** 1067858198
DIRECCIÓN BASE NAVAL BAHIA MALAGA **TEL/MOVIL**

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	BUENAVENTURA VALLE HOSPITAL BAHIA MALAGA BAHIA MALAGA BUENAVENTURA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato		21/08/2020	18/04/2021	240
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados		21/08/2020	18/12/2020	119

VALOR ASEGURADO TOTAL \$7,304,016.00	
NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA \$40,000.	GASTOS \$5,000.
IVA \$8,550.	TOTAL POR PAGAR \$53,550.

FORMA DE PAGO Contado		ENTIDAD BANCARIA		
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	900208412	AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA 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]

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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111094005367

PÓLIZA
AA002240

FACTURA
AA005367



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AA005262 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:**
AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTD **DIRECCIÓN** CALLE 2 # 5 - 40 PISO 1 CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
21	08	2020	DESDE	DD	21	MM	08	AAAA	2020	HORA	12:00	21	08	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	18	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MARIANELA QUINTERO ALVAREZ **NIT/CC** 1067858198
DIRECCIÓN BASE NAVAL BAHIA MALAGA **E-MAIL** **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO DE LA GARANTIA

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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 088-ARC-CBN2-2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL NAVAL DE BAHIA MALAGA, BAHIA MALAGA-VALLE DEL CAUCA Y DEMAS OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS
DESCRITAS EN EL PRESENTE CONTRATO

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

EQUIDAD SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION Y LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL ARC MALAGA - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
NIT. 800.141.658-2.

EMISION ORIGINAL.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-0000000000000403

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