SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111017127101

PÓLIZA AA057952

FACTURA AA127101

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA119068 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5707332

AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
30	10	2020	**DESDE**	22	09	2020	**HORA**	12:00		05	11	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	22	03	2022	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR			**NIT/CC**	800096605
DIRECCIÓN	CALLE 3 NO. 3-57	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3222697003
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL CESAR			**NIT/CC**	892399999
DIRECCIÓN	CALLE 16 NRO 12-120	**E-MAIL**	NOTIFICACIONESJUDICIALES@GOBCESAR.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	5748230___
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL CESAR			**NIT/CC**	892399999
DIRECCIÓN	CALLE 16 NRO 12-120	**E-MAIL**	NOTIFICACIONESJUDICIALES@GOBCESAR.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	5748230___
AFIANZADO	MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR			**NIT/CC**	800096605
DIRECCIÓN	CALLE 3 NO. 3-57	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	3222697003

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	DEPARTAMENTO DEL CESAR
DIRECCION	DEPARTAMENTO DEL CESAR

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
Cumplimiento del Contrato	$92,855,143.60	22/09/2020	22/03/2022	546

VALOR ASEGURADO TOTAL $92,855,143.60

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$3,231,938.	$5,000.	$615,018.	$3,851,956.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**	**CÓDIGO**	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
	%.	900813409	TODOSEGUROS LIMITADA	%.

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 la marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

Escaneado con CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111017127101

PÓLIZA
AA057952

FACTURA
AA127101

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA119068 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5707332
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
30	10	2020	**DESDE**	DD	22	MM	09	AAAA	2020	**HORA**	12:00	05	11	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	22	MM	03	AAAA	2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR **NIT/CC** 800096605
DIRECCIÓN CALLE 3 NO. 3-57 **E-MAIL** notiene@noticne.com **TEL/MOVIL** 3222697003

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DERIVADO DEL CONTRATO NO. 2020-01-0080 RELACIONADO CON ENTREGAR EN COMODATO O PRESTAMO DE USO UN VEHICULO
CISTERNA DE SERVICIO OFICIAL CON PLACAS JLO180 AL MUNICIPIO DE LA PAZ PARA FORTELACER LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL CUERPO DE BOMBEROS LOCAL.

***

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.

***

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA14082019-1501-P-05-00000000000000403-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

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

Escaneado con CamScanner