SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200301300001

PÓLIZA AB003013

FACTURA AB055917

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB054971 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6076852916

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
30	12	2025	**DESDE**	DD 26	MM 12	AAAA 2025	**HORA**	12:00			30	12	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 26	MM 12	AAAA 2030	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	AMERICANA DE SERVICIOS LTDA			**NIT/CC**	804016472
DIRECCIÓN	CALLE 104 N. 19- 27	**E-MAIL**	MEJORASEO@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6076367434
ASEGURADO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA -SANTANDER			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6016386878
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA -SANTANDER			**NIT/CC**	890205176
DIRECCIÓN	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	**E-MAIL**	TESORERIA1@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6016386878
AFIANZADO	AMERICANA DE SERVICIOS LTDA			**NIT/CC**	804016472
DIRECCIÓN	CALLE 104 N. 19- 27	**E-MAIL**	MEJORASEO@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	6076367434

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	$8,264,260,631.80
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$4,132,130,315.90
Calidad del Servicio	$4,132,130,315.90

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
26/12/2025	26/04/2028	852
26/12/2025	26/12/2030	1826
26/12/2025	26/06/2028	913

VALOR ASEGURADO TOTAL $16,528,521,263.60

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$110,657,318.	$25,000.	$21,029,640.	$131,711,958.

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
1100200301300001

PÓLIZA
AB003013

FACTURA
AB055917

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB054971 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
30	12	2025	**DESDE**	DD	26	MM	12	AAAA	2025	**HORA**	12:00	30	12	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	26	MM	12	AAAA	2030	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR AMERICANA DE SERVICIOS LTDA **NIT/CC** 804016472
DIRECCIÓN CALLE 104 N. 19- 27 **E-MAIL** MEJORASEO@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 6076367434

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

****
CONTRATO N. CO1.PCCNTR.8730163
.
OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, FUMIGACIÓN, LAVADO DE TANQUES, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
OFICIALES DE FLORIDABLANCA; Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES DE ASEO, CAFETERÍA, FUMIGACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMÁS DEPENDENCIAS.
.
****
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 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

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