

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB001116

FACTURA
AB006673



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL					ORDEN	1					
CERTIFICADO	AB006538	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6045011949				USUARIO	JARINCON				
AGENCIA	APARTADO			DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
07	01	2026	DESDE	DD	30	MM	12	AAAA	2025	HORA	00:00	07	01	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	04	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INGENIERIA Y PREFABRICADOS A&F S A S	EMAIL	no_tiene@notiene.com	NIT/CC	901358431
DIRECCIÓN	CALLE 8 #8 23	EMAIL	CONTACTO@CODECHOCO.GOV.CO	TEL/MOVL	6063489637
ASEGURADO	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CHOCO CODECHOCO	EMAIL	CONTACTO@CODECHOCO.GOV.CO	NIT/CC	899999238
DIRECCIÓN	CARRERA 1A NO. 22 - 96	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVL	6046173783
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	111111113
DIRECCIÓN				TEL/MOVL	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) Clausulado N°	QUIBDO CHOCO QUIBDO QUIBDO 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-D001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Gastos Médicos	\$.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$350,181,000.00	\$284,942.00		\$54,139.00	\$339,081.00
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	901365304	COPAMO AGENCIA DE 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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Roxana Córdoba Aspilla

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.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB001116

FACTURA
AB006673



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL								ORDEN	1		
CERTIFICADO	AB006538	FORMA DE PAGO	Contado		TELEFONO	6045011949				USUARIO	JARINCON			
AGENCIA	APARTADO				DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27								
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN			
07	01	2026	DESDE	DD	30	MM	12	AAAA	2025	HORA	00:00	07	01	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	04	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INGENIERIA Y PREFABRICADOS A&F S A S
DIRECCIÓN CALLE 8 #8 23

EMAIL no_tiene@notiene.com

NIT/CC 901358431
TEL/MOVL 6063489637

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÓLIZA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A LA PAGINA www.laequidadseguros.coop

CONTRATO No 148 2025
OBJETO: CONSTRUCCION DE LABORATORIO EN SU FASE II DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CHOCO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Roxana Cordoba Asprilla

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.