SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111055036900

PÓLIZA
AA014338

FACTURA
AA036900

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 — PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 — CERTIFICADO AA036529 — DOCUMENTO Modificacion — TEL: 4216266
AGENCIA SANTA MARTA — DIRECCIÓN CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2020	DESDE	DD 18	MM 11	AAAA 2020	HORA	12:00	27	11	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 07	AAAA 2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	STIVER OWILJOIMAR DIAZ CANTILLO		NIT/CC	85488306
DIRECCIÓN	CR 21B 6 45 12 CA 4	E-MAIL	TEL/MOVIL	3205238454
ASEGURADO	POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA		NIT/CC	900552743
DIRECCIÓN	MZ 3 CASA 13 URB SIERRADENTRO	E-MAIL	TEL/MOVIL	4232160
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA		NIT/CC	900552743
DIRECCIÓN	MZ 3 CASA 13 URB SIERRADENTRO	E-MAIL	TEL/MOVIL	4232160
AFIANZADO	STIVER OWILJOIMAR DIAZ CANTILLO		NIT/CC	85488306
DIRECCIÓN	CR 21B 6 45 12 CA 4	E-MAIL	TEL/MOVIL	3205238454

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,338,854.54
Calidad del Servicio	$16,694,272.70

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
18/11/2020	07/09/2021	293
18/11/2020	07/07/2022	596

VALOR ASEGURADO TOTAL $20,033,127.24

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$48,687.	$5,000.	$10,201.	$63,888.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACION
900753569	EGON 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. 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
Linea 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

CODIGO DE RECAUDO
111055036900

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
AA014338

FACTURA
AA036900

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 **CERTIFICADO** AA036529 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 4216266
AGENCIA SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2020	**DESDE**	DD 18	MM 11	AAAA 2020	**HORA**	12:00	27	11	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 07	MM 07	AAAA 2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR STIVER OWILJOIMAR DIAZ CANTILLO **NIT/CC** 85468306
DIRECCIÓN CR 21B 6 45 12 CA 4 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3205238454

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE EXPIDE CERTIFICADO DE MODIFICACION PARA PRORROGAR LA VIGENCIA EN 3 MESES Y 10 DIAS Y AUMENTAR EL VALOR ASEGURADO EN $11.092.540 DE ACUERDO A ADICION Y PRORROGA NRO 1 DE FECHA 18 DE NOVIEMBRE DE 2020. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POLIZA NUEVA
/
POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIOS DE LA OFERTA DERIVADA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES PN MESAN NRO. 89-7-20036-20 CUYO OBJETO ES: CONTRATACION DE UN (1) PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL (06) HORAS PARA LABORAR
EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.

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 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