# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO** 111071026261

**PÓLIZA** AA008327

**FACTURA** AA026261

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

**COD. AGENCIA** 00071 **CERTIFICADO** AA025194 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 7039828

**AGENCIA** FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA.□26□# 62-60.□PISO 3

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12 | 2020 | **DESDE** | DD 24 | MM 10 | AAAA 2020 | **HORA** | 00:00 | 22 | 12 | 2020 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2023 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | INPLAYCO SAS | | | **NIT/CC** | 860524168 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 | **E-MAIL** | gonzalolievano@yahoo.es | **TEL/MOVIL** | 6180878 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO | | | **NIT/CC** | 000860041247 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 11 B N. 104 -48 | **E-MAIL** | notiene@notiene.com | **TEL/MOVIL** | 2147806___ |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO | | | **NIT/CC** | 000860041247 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 11 B N. 104 -48 | **E-MAIL** | notiene@notiene.com | **TEL/MOVIL** | 2147806___ |
| **AFIANZADO** | INPLAYCO SAS | | | **NIT/CC** | 860524168 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 | **E-MAIL** | gonzalolievano@yahoo.es | **TEL/MOVIL** | 6180878 |

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| CIUDAD | IBAGUE |
| DEPARTAMENTO | TOLIMA |
| LOCALIDAD | IBAGUE |
| DIRECCION | IBAGUE |
| TIPO DE CONTRATO | PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC |

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | $45,833,288.00 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | $11,458,322.00 |
| Calidad del Servicio | $45,833,288.00 |

**VIGENCIAS GARANTÍA**

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | DÍAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 24/10/2020 | 10/06/2021 | 229 |
| 24/10/2020 | 10/12/2023 | 1142 |
| 24/10/2020 | 10/12/2021 | 412 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $103,124,898.00

**NÚMERO DE RIESGOS**

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| $14,377. | $5,000. | $3,682. | $23,059. |

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

**COASEGURO**

| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | %. |
| | |
| | |

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 900220290 | AGENCIA DE SEGUROS BALAGUERA E HIJOS Y CIA 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
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

# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO**
**111071026261**

**PÓLIZA**
AA008327

**FACTURA**
AA026261

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00071 **CERTIFICADO** AA025194 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 7039828
**AGENCIA** FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA.□26□# 62-60.□PISO 3

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12 | 2020 | **DESDE** | DD 24 | MM 10 | AAAA 2020 | **HORA** | 00:00 | 22 | 12 | 2020 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2023 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** INPLAYCO SAS **NIT/CC** 860524168
**DIRECCIÓN** CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 **E-MAIL** gonzalolievano@yahoo.es **TEL/MOVIL** 6180878

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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.

OBJETO:
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL Y LA CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTE
AL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 084-ICFE-2020 CUYO OBJETO ES INTERVENTORI´A CON FUNCIONES DE
CONTROL TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES EN LAS SECCIONALES DE IBAGUE Y FLORENCIA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO NIT. 860041247-8

***MODIFICACIÓN ***
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 05 DE MAYO DE 2020, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

***MODIFICACIÓN ***
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ACTA DE SUSPENSIÓN DEL 05 DE MAYO DE 2020 Y ACTA DE REINICIO DEL 14 DE MAYO DE 2020

TIEMPO DE SUSPENSIÓN 10 DÍAS.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

**MODIFICACION****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTAN VIGENCIAS SEGUN ACTAS DE SUSPENSION Y REINICIO DE LA SIGUIENTE MANERA

ACTA 4 SUSPENCION DEL 24 DE OCTUBRE DE 2020 - FLORENCIA CAQUETA

SUSPENSION 6 DIAS
24 DE OCTUBRE DE 2020 HASTA 30 DE OCTUBRE DE 2020
REINICIO 30 DE OCTUBRE DE 2020
FECHA TERMINACION 02 DE DICIEMBRE DE 2020

ACTA 5 AMPLIACION DE SUSPENSION DEL 29 DE OCTUBRE DE 2020 - FLORENCIA CAQUETA

SUSPENSION 8 DIAS
29 DE OCTUBRE DE 2020 HASTA 07 DE NOVIEMBRE DE 2020
REINICIO 07 DE NOVIEMBRE DE 2020
FECHA TERMINACION 10 DE DICIEMBRE DE 2020

ACTA 6 DE REINICIO DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2020 - FLORENCIA CAQUETA

REINICIO 07 DE NOVIEMBRE DE 2020
FECHA TERMINACION 10 DE DICIEMBRE DE 2020

ACTA 7 SUSPENSION DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2020 - IBAGUE

SUSPENSION 8 DIAS
09 DE NOVIEMBRE DE 2020 HASTA 17 DE NOVIEMBRE DE 2020

**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

# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO**
**111071026261**

**PÓLIZA**
AA008327

**FACTURA**
AA026261

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00071 **CERTIFICADO** AA025194 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 7039828
**AGENCIA** FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA.□26□# 62-60.□PISO 3

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12 | 2020 | **DESDE** | DD 24 | MM 10 | AAAA 2020 | **HORA** | 00:00 | 22 | 12 | 2020 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 10 | MM 12 | AAAA 2023 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** INPLAYCO SAS **NIT/CC** 860524168
**DIRECCIÓN** CARRERA 16 A # 82 - 13 OF. 201 **E-MAIL** gonzalolievano@yahoo.es **TEL/MOVIL** 6180878

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

REINICIO 17 DE NOVIEMBRE DE 2020
FECHA TERMINACION 10 DE DICIEMBRE DE 2020

ACTA 8 DE REINICIO DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 - IBAGUE

REINICIO 17 DE NOVIE,MBRE DE 2020
FECHA FINAL 10 DE DICIEMBRE DE 2020

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

**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