PÓLIZA
ISC000001377

# SEGURO
# CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros
NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COD.PRODUCTO** | 0403 | **PRODUCTO** | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| **COD.AGENCIA** | 100012 | **CERTIFICADO** | 0 | **DOCUMENTO : Nuevo** | **TEL:** 8710120 |
| **AGENCIA** | SUC. NEIVA | | | **DIRECCIÓN** CRA. 7 N°10-36 | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **17** | **3** | **2021** | **DESDE** | 16 | 3 | 2021 | **HORA** | 00:00 | **17** | **3** | **2021** |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | 16 | 11 | 2021 | **HORA** | 23:59 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL | | | **NIT/CC** 1022379891 |
| **DIRECCIÓN** | BARRIO VILLA DEL NORTE | **E-MAIL** | JLUIANADSANDOVAL@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** 3132847747 |
| **ASEGURADO** | CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA-CORPOAMAZONIA | | | **NIT/CC** 800252844 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 8 NO 15 - 16 AV SAN FRANCISCO | **E-MAIL** | CORPOAMAZONIA@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** 4295037 |
| **BENEFICIARIO** | CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA-CORPOAMAZONIA | | | **NIT/CC** 800252844 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 8 NO 15 - 16 AV SAN FRANCISCO | **E-MAIL** | CORPOAMAZONIA@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** 4295037 |
| **AFIANZADO** | JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL | | | **NIT/CC** 1022379891 |
| **DIRECCIÓN** | BARRIO VILLA DEL NORTE | **E-MAIL** | JLUIANADSANDOVAL@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** 3132847747 |

## INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| CIUDAD | MOCOA |
| DEPARTAMENTO | PUTUMAYO |
| LOCALIDAD | MOCOA |
| DIRECCION | MOCOA |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |

| INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO | |
|---|---|
| **GARANTÍAS OTORGADAS** | **VALOR AFIANZADO** |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 1,244,000 |

| VIGENCIAS GARANTIA | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **DIAS DE VIGENCIA** |
| 2021-03-16 | 2021-11-16 | 245 |

| **VALOR A SEGURADO TOTAL** | $ 1,244,000 |
|---|---|
| **NUMERO DE RIESGOS** | |

| **PRIMA NETA** | **GASTOS** | **IVA** | **TOTAL A PAGAR** |
|---|---|---|---|
| $ 14,000 | $ 5,000 | $ 3,610 | $ 22,610 |

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

| COASEGURO | |
|---|---|
| **COMPAÑÍA** | **PARTICIPACION** |
| | |
| | |
| | |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO** | **NOMBRE** | **PARTICIPACIÓN** |
| 31793807 | BETTY ELIZABETH LOPEZ PEREZ | % |
| | | |
| | | |

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS eturnegrado LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

**SEGURO**

**CUMPLIMIENTO ESTATAL**

equidad seguros

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COD.PRODUCTO** | 0403 | **PRODUCTO** | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| **COD.AGENCIA** | 100012 | **CERTIFICADO** | 0 | **DOCUMENTO :** Nuevo | **TEL:** 8710120 |
| **AGENCIA** | SUC. NEIVA | | | **DIRECCIÓN** CRA. 7 N°10-36 | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **17** | **3** | **2021** | **DESDE** | 16 | 3 | 2021 | **HORA** | 00:00 | **17** | **3** | **2021** |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | 16 | 11 | 2021 | **HORA** | 23:59 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL **NIT/CC** 1022379891

**DIRECCIÓN** BARRIO VILLA DEL NORTE **E-MAIL** JLUIANADSANDOVAL@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3132847747

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-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

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***

CONTRATO NRO. 196 DE 2021PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ENTIDAD,PARA APOYAR EL DESARROLLO Y CONSOLIDACION DEL PROCESO DE LICENCIAMIENTO AMBINETAL Y APORVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS NATURALES EN RELACION AL SECTOR DE INFRAESTRUCTURA PARA LA EVALUACION DE AUTORIZACION DE OCUPACION DE CAUCES DENTRO DEL PROYECTO CON CODIGO BPIN 2019860010001 CONSTRUCCION DE OBRAS DE REDUCCION Y MITIGACION DEL RIESGO EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE) PARA LA RECONSTRUCCION DEL MUNICIPIO DE MOCOA,DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO PROYECTO EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PUBLICA,EN LA DIRECCION TERRITORIAL PUTUMAYO,EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL 2020-2023.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS