

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
111066062484

PÓLIZA
AA012949

FACTURA
AA062484

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA061278 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	03	2021	DESDE	DD	02	MM	03	AAAA	2021	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	10	AAAA	2024	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS
DIRECCIÓN VEREDA CALICHAL KILOMETRO 2- 5 VIA MALAGA CONCEPCION E-MAIL cdadelaprovincia@gmail.com
ASEGURADO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
DIRECCIÓN POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA E-MAIL
BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
DIRECCIÓN POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA E-MAIL
AFIANZADO CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS
DIRECCIÓN VEREDA CALICHAL KILOMETRO 2- 5 VIA MALAGA CONCEPCION E-MAIL cdadelaprovincia@gmail.com

NIT/CC 900730930
TEL/MOVIL 3133472469
NIT/CC 00900233117
TEL/MOVIL .
NIT/CC 00900233117
TEL/MOVIL .
NIT/CC 900730930
TEL/MOVIL 3133472469

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION	MALAGA SANTANDER MALAGA VEREDA CALICHAL, KILOMETRO 2.5 VIA MALAGA-CONCEPCION

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$400,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$100,000.00
Calidad del Servicio	\$1,000,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
02/03/2021	28/02/2022	363
02/03/2021	31/10/2024	1339
02/03/2021	28/02/2022	363

VALOR ASEGURADO TOTAL \$1,500,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$60,000.	\$5,000.	\$12,350.	\$77,350.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CODIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900521433	M.J.T. SEGUROS PLUS 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
LAEQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE
111066062484

PÓLIZA
AA012949

FACTURA
AA062484



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00066 CERTIFICADO AA061278 DOCUMENTO Nuevo TEL: 3004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES DIRECCIÓN AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
09	03	2021	DESDE	DD	02	MM	03	AAAA	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	10	AAAA	2024
							HORA	12:00	09
							HORA	12:00	03

DATOS GENERALES

TOMADOR CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS NIT/CC 900730930
DIRECCIÓN VEREDA CALICHAL KILOMETRO 2- 5 VIA MALAGA CONCEPCION E-MAIL cdadelaprovincia@gmail.com TEL/MOVIL 3133472469

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. 74-7-10005-2021 REFERENTE A "PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISION TECNICO MECANICA Y EMISIONES CONTAMINANTES".

SE AVALA LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS PACTADAS EN EL CONTRATO.

EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE LA PRESENTE POLIZA ES: POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA CON NIT: 900.233.117-8

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

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