

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111082020964

PÓLIZA
AA008754

FACTURA
AA020964



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA020475 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 5B - 05 B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
15	09	2020	DESDE	DD	13	MM	09	AAAA	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	04	AAAA	2021
							HORA	12:00	
							HORA	12:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR
DIRECCIÓN CALI
ASEGURADO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
BENEFICIARIO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
AFIANZADO JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR
DIRECCIÓN CALI

E-MAIL
E-MAIL DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO
E-MAIL DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO
E-MAIL

NIT/CC 1130590057
TEL/MOVIL 1
NIT/CC 899999239
TEL/MOVIL 6972100
NIT/CC 899999239
TEL/MOVIL 6972100
NIT/CC 1130590057
TEL/MOVIL 1

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	CALI VALLE CALI CALI PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS		VALOR AFIANZADO		
Cumplimiento del Contrato		\$531,129.80		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA		
13/09/2020	29/04/2021	228		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$531,129.80	
NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$25,252.	\$5,000.
IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5,748.	\$36,000.

FORMA DE PAGO		ENTIDAD BANCARIA	
Contado		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPañIA	COASEGURO	CÓDIGO	NOMBRE
	PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN
	%	900337438	RISK 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]



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

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111082020964

PÓLIZA
AA008754

FACTURA
AA020964



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 CERTIFICADO AA020475 DOCUMENTO Nuevo TEL: 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA DIRECCIÓN CALLE 23 DN # 5B - 05 B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
15	09	2020	DESDE	DD	13	MM	09	AAAA	2020	HORA	12:00	15	09	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR NIT/CC 1130590057
DIRECCIÓN CALI E-MAIL TEL/MOVIL 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CESION AL CONTRATO No 76.20.20.125 LA CUAL VIENE DE LA POLIZA No AA007563

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****

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.76.20.20.125 CELEBRADO ENTRE JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) A LA REGIONAL VALLE DEL CAUCA, PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LAS AREAS DE SU COMPETENCIA PROFESIONAL, EN LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS DE APOORTE DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION QUE LE SEAN ASIGNADOS.

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