

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



CODIGO DE RECAUDO
111033046309

PÓLIZA
AA010404

FACTURA
AA046309

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 **CERTIFICADO** AA045655 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 7421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRA **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
17	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00
17	09	2018									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
DIRECCIÓN CLL 27 # 46-80
ASEGURADO FIDUAGRARIA S.A.
DIRECCIÓN CALLE 16 NO 6-66 PISO 29 EDF AVIANCA
BENEFICIARIO FIDUAGRARIA S.A.
DIRECCIÓN CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018
AFIANZADO CLL 27 # 46-80
DIRECCIÓN CLL 27 # 46-80

E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com
E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 901204342
TEL/MOVIL 6624676
NIT/CC 000830053630
TEL/MOVIL 5606100
NIT/CC 000830053630
TEL/MOVIL 5606100
NIT/CC 901204342
TEL/MOVIL 6624676

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	TIMBIQUI CAUCA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$3,508,485.60
Cumplimiento del Contrato	\$2,338,990.40
Calidad del Servicio	\$2,338,990.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$584,747.60

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
29/08/2018	29/04/2019	243
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/07/2019	334
29/08/2018	29/01/2022	1249

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,771,214.00

NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$32,886.00	\$0.00
IVA	
\$6,248.00	
TOTAL POR PAGAR	
\$39,134.00	

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900541417	ESCOBARES DCG ASESORES DE 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]

FIRMA TOMADOR



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

CODIGO DE RECAUDO
111033046309

PÓLIZA
AA010404

**SEGURO
CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

FACTURA
AA046309



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0401 PRODUCTO CUMPLIMIENTO PARTICULAR
COD. AGENCIA 00033 CERTIFICADO AA045655 DOCUMENTO Modificación TEL: 7421444
AGENCIA DELEGADA INTEGRA DIRECCIÓN CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
17	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018 NIT/CC 901204342
DIRECCIÓN CLL 27 # 46-80 E-MAIL TEL/MOVIL 6624676

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EN EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE LA GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN OTRO SI No 01 CONTRATO DE TRABAJO SOCIAL No 096-2018 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO S.A. FIDUAGRARIA S.A. ACTUANDO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTONOMO VISR Y CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20012013-1501-P-05-0000000000000401

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD 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 PARTICULAR



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA046309

PÓLIZA
AA010404

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA045655

DOCUMENTO Modificación

AGENCIA DELEGADA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 96 # 45A 31

TEL: 7421444

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
17	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	1200	17	09	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	1200	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018

NIT/CC 901204342

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$32,886	\$	\$6,248	\$39,134

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 1/29/2022

Referencia Pago:



(415)7709998834415(8020)1133(8020)04565504630900(3900)039134(96)20180928

Banco de Bogotá
B0036401 ****5182 HORAS DE NOVEDAD
AH*****0622 18/09/18 11:25 T 1774
LA EQUIDAD SEGUROS
S 1133
Por Efectivo: 39,134.00
Cheq: 0.00
Por ND: 0.00
Por Total: 39,134.00
21 21641RecaudoWebService1

FECHA LIMITE DE PAGO 28/09/2018

PAGUESE UNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --

SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULAR



NIT 860028415

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS
AA046309

PÓLIZA
AA010404

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA045655

DOCUMENTO Modificación

AGENCIA DELEGADA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 96 # 45A 31

TEL: 7421444

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
17	09	2018	DESDE	DD	29	MM	08	AAAA	2018	HORA	1200	17	09	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	01	AAAA	2022	HORA	1200	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO TEJIDO SOCIAL 2018

NIT/CC 901204342

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$32,886	\$	\$6,248	\$39,134

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 1/29/2022

Referencia Pago:



(415)7709998834415(8020)1133(8020)04565504630900(3900)039134(96)20180928

Banco de Bogotá
B0036401 ****5182 HORAS DE NOVEDAD
AH*****0622 18/09/18 11:25 T 1774
LA EQUIDAD SEGUROS
S 1133
Por Efectivo: 39,134.00
Cheq: 0.00
Por ND: 0.00
Por Total: 39,134.00
21 21641RecaudoWebService1

FECHA LIMITE DE PAGO 28/09/2018

PAGUESE UNICAMENTE
EN BANCO BOGOTÁ

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --

