

CERTIFICADO PAGO

A solicitud del cliente certificamos que la póliza relacionada a continuación se encuentra al día:

TOMADOR:	CLAUDIA PATRICIA DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	49781086
PÓLIZA:	ISC000004569
CERTIFICADO:	1
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 7,893

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 26 DÍAS DE ENERO DE 2022

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Scanned by TapScanner

SORAIDA TORRES Y COMPAÑIA L.T.D.A.

NIT.900.746.830-3

Agencia de Seguros

Calle 16 No. 12 - 15 / B. Loperena / Valledupar, Cesar / Cel. SOAT: 317 352 2722
Linea Comercial 315 3176374 - 315 3462777 / E-mail: storresycia@hotmail.com
storresycia@hotmail.com

COMPROBANTE DE INGRESO

No. 3289

CIUDAD: Valledupar.	FECHA D 15 M 08 A 2022	VALOR $ 7.900.
RECIBÍ DE:: Claudia Patricia Duarte.		C.C. No.

LA SUMA DE: (EN LETRAS) Siete mil novecientos Pesos

POR CONCEPTO DE: Adicion Poliza

CONTABILIZACIÓN

CÓDIGO IPUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No. | BANCO:

SUCURSAL: | EFECTIVO ☐

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIADO

Sandra

C.C. ☐ NIT. ☐ No.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FECHA DE RECIBIDO	D	M	A

NORMAS 0284 Y 0289 NUEVO CÓDIGO DE COMERCIO

Scanned by TapScanner

PÓLIZA
ISC000004569

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100017	**CERTIFICADO**	1	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 5707332
AGENCIA	SUC. VALLEDUPAR			**DIRECCIÓN**	CALLE 16 NO 10 30 EDIFICIO BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	**1**	**2022**	**DESDE**	**25**	**1**	**2022**	**HORA**	00:00	**15**	**9**	**2022**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	**17**	**3**	**2023**	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA PATRICIA DUARTE			**NIT/CC** 49781086
DIRECCIÓN	GONZALEZ	**E-MAIL**	CPD144@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3165286575
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL CESAR			**NIT/CC** 892399999
DIRECCIÓN	CALLE 16 N 12 120	**E-MAIL**	CONTACTENOS@CESAR.GOV.CO	**TEL/MOVIL** 5748230
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL CESAR			**NIT/CC** 892399999
DIRECCIÓN	CALLE 16 N 12 120	**E-MAIL**	CONTACTENOS@CESAR.GOV.CO	**TEL/MOVIL** 5748230
AFIANZADO	CLAUDIA PATRICIA DUARTE			**NIT/CC** 49781086
DIRECCIÓN	GONZALEZ	**E-MAIL**	CPD144@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3165286575

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	0
LOCALIDAD	VALLEDUPAR
DIRECCION	VALLEDUPAR
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 3,043,699

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2022-09-15	2023-06-23	281

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 3,043,699
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 7,893	$ 0	$ 0	$ 7,893

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900746830	SORAIDA TORRES 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°. AJL

Claudia Duarte

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 entidad vigilada por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES O.C.

Scanned by TapScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100017	**CERTIFICADO**	1	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 5707332
AGENCIA	SUC. VALLEDUPAR			**DIRECCIÓN**	CALLE 16 NO 10 30 EDIFICIO BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	**1**	**2022**	**DESDE**	**25**	**1**	**2022**	**HORA**	00:00		**15**	**9**	**2022**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	**17**	**3**	**2023**	**HORA**	23:59		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA PATRICIA DUARTE		**NIT/CC** 49781086
DIRECCIÓN	GONZALEZ	**E-MAIL** CPD144@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3165286575

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, 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 LAS OBLIGACIONES DERIVADA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DEL CONTRATO NO. 2022 02 0807, CUYO OBJETO ES CONTRATACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES Y ZOONOSIS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR, VIGENCIA 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Claudia Duarte
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000918538

Scanned by TapScanner