PÓLIZA
ISC000004524

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	**CERTIFICADO**	1	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			**DIRECCIÓN** CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
25	8	2022	DESDE	24	1	2022	HORA	00:00	25	8	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	5	8	2023	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO			NIT/CC 30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	**E-MAIL**	CLAMALOKI13@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3113735449
ASEGURADO	GOBERNACION DE RISARALDA			NIT/CC 891480085
DIRECCIÓN	CL. 19 NO 13-17	**E-MAIL**	SINCORREO@SEGUROSDELESTADO.COM	TEL/MOVIL 3398300
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE RISARALDA			NIT/CC 891480085
DIRECCIÓN	CL. 19 NO 13-17	**E-MAIL**	SINCORREO@SEGUROSDELESTADO.COM	TEL/MOVIL 3398300
AFIANZADO	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO			NIT/CC 30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	**E-MAIL**	CLAMALOKI13@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3113735449

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	PEREIRA
DEPARTAMENTO	RISARALDA
LOCALIDAD	PEREIRA
DIRECCION	PEREIRA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 7,174,969

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2022-01-24	2023-08-05	558

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 7,174,969

NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 5,743	$ 7,000	$ 2,421	$ 15,164

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901165056	AVALAR 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 poliza 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS (RAMOS) LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE GRUPOS

impulsado por CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	CERTIFICADO	1	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			DIRECCIÓN CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
25	8	2022	DESDE	24	1	2022	HORA	00:00	25	8	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	5	8	2023	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO			NIT/CC	30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	E-MAIL	CLAMALOKI13@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	3113735449

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-D001, 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***

RELACIONADO AL CONTRATO NUMERO 0667, OBJETO PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA ATENCION EDUCATIVA DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DE LOS ESTABLECIMENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA.ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.PCCNTR.3282139

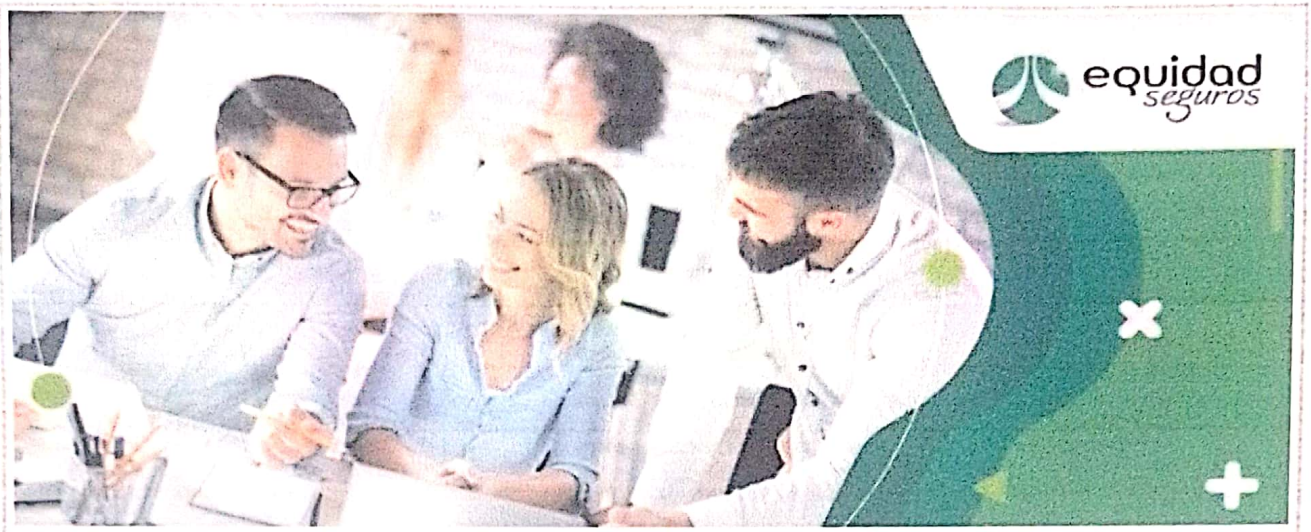
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. COMPAÑIA DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

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

impulsado por CamScanner



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	30392426
PÓLIZA:	ISC000004524
CERTIFICADO:	1
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 15,164

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 25 DÍAS DE AGOSTO DE 2022

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

VIGILADO

impulsado por CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000004524

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	**CERTIFICADO**	2	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			**DIRECCIÓN** CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
25	8	2022	**DESDE**	24	1	2022	**HORA**	00:00	25	8	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	5	11	2023	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO			**NIT/CC** 30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	**E-MAIL**	CLAMALOKI13@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3113735449
ASEGURADO	GOBERNACION DE RISARALDA			**NIT/CC** 891480085
DIRECCIÓN	CL. 19 NO 13-17	**E-MAIL**	SINCORREO@SEGUROSDELESTADO.COM	**TEL/MOVIL** 3398300
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE RISARALDA			**NIT/CC** 891480085
DIRECCIÓN	CL. 19 NO 13-17	**E-MAIL**	SINCORREO@SEGUROSDELESTADO.COM	**TEL/MOVIL** 3398300
AFIANZADO	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO			**NIT/CC** 30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	**E-MAIL**	CLAMALOKI13@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3113735449

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	PEREIRA
DEPARTAMENTO	RISARALDA
LOCALIDAD	PEREIRA
DIRECCION	PEREIRA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 7,174,969

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2022-01-24	2023-11-05	650

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 7,174,969

NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 3,256	$ 7,000	$ 1,949	$ 12,205

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901165056	AVALAR 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
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

impulsado por CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	CERTIFICADO	2	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			DIRECCIÓN CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
25	8	2022	DESDE	24	1	2022	HORA	00:00	25	8	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	5	11	2023	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO		NIT/CC 30392426
DIRECCIÓN	CL 67 9-08 BARRIO LA SULTANA	E-MAIL CLAMALOKI13@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3113735449

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***

RELACIONADO AL CONTRATO NUMERO 0667, OBJETO PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA ATENCION EDUCATIVA DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DE LOS ESTABLECIMENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA.ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.PCCNTR.3282139

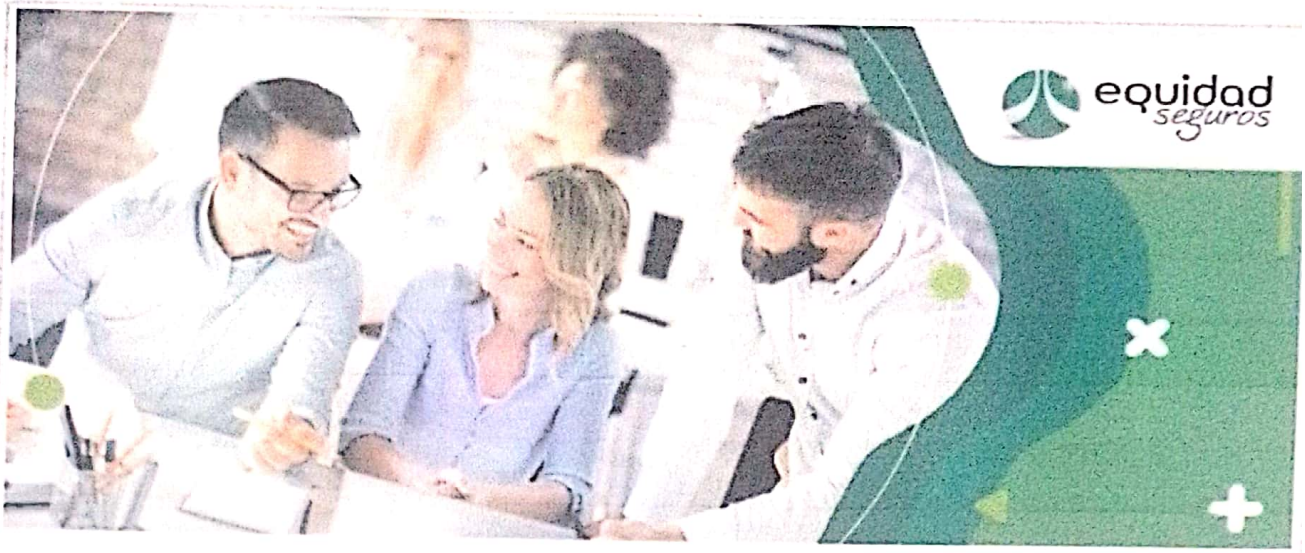
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

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

impulsado por CamScanner



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	CLAUDIA MARCELA LOPEZ QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	30392426
PÓLIZA:	ISC000004524
CERTIFICADO:	2
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 12,205

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 25 DÍAS DE AGOSTO DE 2022

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

VIGILADO

Una aseguradora cooperativa con sentido social

impulsado por CamScanner