PÓLIZA
ISC000007121

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100024	**CERTIFICADO**	0	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 8281762
AGENCIA	SUC. APARTADO			**DIRECCIÓN** CALLE 96 NO 99 31	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
17	4	2024	**DESDE**	17	4	2024	**HORA**	00:00	17	4	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	17	6	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	DIEGO ARMANDO HERNANDEZ ROSO			**NIT/CC** 1041255250
DIRECCIÓN	CR 48 CL 54 48 15	**E-MAIL**	NOTIENECORREO@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3127061673
ASEGURADO	MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABA-ANTIOQUIA			**NIT/CC** 890983814
DIRECCIÓN	CR 50 N 50 02 PARQUE PRINCIPAL	**E-MAIL**	ALCALDIA@SANPEDRODEURABA-ANTIOQUIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL** 8205502
BENEFICIARIO	MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABA-ANTIOQUIA			**NIT/CC** 890983814
DIRECCIÓN	CR 50 N 50 02 PARQUE PRINCIPAL	**E-MAIL**	ALCALDIA@SANPEDRODEURABA-ANTIOQUIA.GOV.CO	**TEL/MOVIL** 8205502
AFIANZADO	DIEGO ARMANDO HERNANDEZ ROSO			**NIT/CC** 1041255250
DIRECCIÓN	CR 48 CL 54 48 15	**E-MAIL**	NOTIENECORREO@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3127061673

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SAN PEDRO DE URABA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	SAN PEDRO DE URABA
DIRECCION	SAN PEDRO DE URABA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,072,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2024-04-17	2025-06-17	426

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 2,072,000
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 14,000	$ 7,000	$ 3,990	$ 24,990

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACION**

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900726478	SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ 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 v/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°:

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

DIEGO HERNANDEZ
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538

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

SEGURO

CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100024	**CERTIFICADO**	0	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 8281762
AGENCIA	SUC. APARTADO			**DIRECCIÓN** CALLE 96 NO 99 31	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
17	**4**	**2024**	**DESDE**	17	4	2024	**HORA** 00:00	**17**	**4**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	17	6	2025	**HORA** 23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR DIEGO ARMANDO HERNANDEZ ROSO

DIRECCIÓN CR 48 CL 54 48 15 **E-MAIL** NOTIENECORREO@GMAIL.COM **NIT/CC** 1041255250 **TEL/MOVIL** 3127061673

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***

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CONTRATO N 111-2024 CUYO OBJETO ESPRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ASISTENCIA EN LA CONSERVACIÓN, CUIDADO Y CONSERJERÍA EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE EDUCATIVO PARA LA RECONCILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA ANTIOQUIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

DIEGO HERNANDEZ

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000619538

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS y/o la sigla LAEQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C COMPAÑIAS DE SEGUROS



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	DIEGO ARMANDO HERNANDEZ ROSO
IDENTIFICACIÓN:	1041255250
PÓLIZA:	ISC000007121
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 24,990

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 17 DÍAS DE ABRIL DE 2024

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

DIEGO HERNANDEZ.

TOMADOR

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

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en: