SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000007618

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100004	CERTIFICADO	0	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 5730309
AGENCIA	SUC. CUCUTA			DIRECCIÓN	CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
12	6	2024	DESDE	11	6	2024	HORA	00:00	12	6	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	14	5	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO			NIT/CC	60373700
DIRECCIÓN	CC BOLIVAR	E-MAIL	ZULYVA891@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	3203435946
ASEGURADO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC	890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO	TEL/MOVIL	5784949
BENEFICIARIO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC	890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO	TEL/MOVIL	5784949
AFIANZADO	ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO			NIT/CC	60373700
DIRECCIÓN	CC BOLIVAR	E-MAIL	ZULYVA891@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	3203435946

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,000,000
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 2,000,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2024-06-11	2025-05-14	337
2024-06-11	2025-05-14	337

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 4,000,000
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 28,000	$ 7,000	$ 6,650	$ 41,650

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	PARTICIPACION

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900755473	AGENCIA SEGUROS Y FIANZAS 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.

FIRMA TOMADOR

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

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100004	CERTIFICADO	0	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 5730309
AGENCIA	SUC. CUCUTA			DIRECCIÓN	CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
12	6	2024	DESDE	11	6	2024	HORA	00:00	12	6	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	14	5	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO			NIT/CC 60373700
DIRECCIÓN	CC BOLIVAR	E-MAIL	ZULYVA891@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3203435946

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***

CONTRATO 00002245-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARAAPOYAR LOS PROYECTOS DERIVADOS DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA REDVIAL REGIONAL DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

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

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

CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO
IDENTIFICACIÓN:	60373700
PÓLIZA:	ISC000007618
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 41,650

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 12 DÍAS DE JUNIO DE 2024

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

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