SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200093700001

PÓLIZA AB000937

FACTURA AB040736

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB040036 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
24	07	2024	**DESDE**	DD 15	MM 07	AAAA 2024	**HORA**	00:00				24	07	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 07	AAAA 2029	**HORA**	24:00				DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S			**NIT/CC**	901150905
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1	**E-MAIL**	OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3024440136
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
AFIANZADO	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S			**NIT/CC**	901150905
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1	**E-MAIL**	OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3024440136

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BUCARAMANGA
Departamento	SANTANDER
Localidad,Comuna o Barrio	BUCARAMANGA_____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BUCARAMANGA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$276,991,041.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$276,991,041.00
Estabilidad y Calidad De Obra	$276,991,041.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
15/07/2024	31/01/2025	200
15/07/2024	31/07/2027	1111
31/07/2024	31/07/2029	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $830,973,123.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$68,112.	$7,000.	$14,271.	$89,383.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900716978	LASMAR 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200093700001

PÓLIZA
AB000937

FACTURA
AB040736

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB040036 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
24	07	2024	**DESDE**	DD	15	MM	07	AAAA	2024	**HORA**	00:00	24	07	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	07	AAAA	2029	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OCCINT DE COLOMBIA S.A.S **NIT/CC** 901150905
DIRECCIÓN CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1 **E-MAIL** OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3024440136

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON PRORROGA NO. 2 AL CONTRATO DE FECHA 15 DE JULIO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 31 DE JULIO DE 2024

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ADICIÓN NO. 1 Y PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO DE FECHA 30 DE MAYO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 16 DE JULIO DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $1.384.955.205

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE SUSPENSIÓN NO. 1 DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DE 2023 Y ACTA DE REINICIO NO. 1 DE FECHA 29 DE MAYO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 17 DE JUNIO DE 2024

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 10 DE AGOSTO DE 2023 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA QUE EL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES: 10 DE AGOSTO DE 2023.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA CONSTANCIA DEL ACLARATORIO No 1 DE FECHA 13 DE JULIO.

CLAUSULA TERCERA:
ACLARAR la CLAUSULA SEPTIMA de la minuta del contrato de contrato de obra No. CO1.PCCNTR. 5207663 del 2.023 suscrito entre las partes,
y por tanto se establece que el PLAZO es de CUATRO (4) MESES CUARTO

LOS DEMAS AJUSTES Y ACLARACIONES CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO CITADO.

****

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO C01.PCCNTR.5207663 CON FECHA 10 DE JULIO DE 2023 Y CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA PARA MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN PUENTE PEATONAL
EN EL LÍMITE DE LAS VEREDAS GUADAL Y EL PUEBLO VIEJO EN EL SECTOR DEL RIO GUADAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO, EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA NO. 005 DE 23 DE ENERO DE 2023 DEL MUNICIPIO DE COROMORO, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO PAE

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.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100200093700001

PÓLIZA
AB000937

FACTURA
AB040736

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00002 **CERTIFICADO** AB040036 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
24	07	2024	**DESDE**	DD	15	MM	07	AAAA	2024	**HORA**	00:00	24	07	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	07	AAAA	2029	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OCCINT DE COLOMBIA S.A.S **NIT/CC** 901150905
DIRECCIÓN CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1 **E-MAIL** OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3024440136

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB040735

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB040035	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	_____	**USUARIO**	AMARTINEZC
AGENCIA	LASMAR SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
24	07	2024	**DESDE**	DD 15	MM 07	AAAA 2024	**HORA**	00:00	24	07	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 07	AAAA 2024	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	OCCINT DE COLOMBIA S.A.S			**NIT/CC**	901150905
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1	**E-MAIL**	OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3024440136
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE SANTANDER			**NIT/CC**	890201235
DIRECCIÓN	CALLE 37 #10-30 PALACIO AMARILLO	**E-MAIL**	ljauregui@santander.gov.co	**TEL/MOVIL**	633 96 66
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**E-MAIL**	no_tiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BUCARAMANGA
DIRECCION	BUCARAMANGA
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$260,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$260,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$260,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$260,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$26,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Cruzada Contratistas	$260,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$260,000,000.00	$94,273.00		$17,912.00	$112,185.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900716978	LASMAR 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB000938

FACTURA AB040735

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB040035 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** _____ **USUARIO** AMARTINEZC
AGENCIA LASMAR SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
24	07	2024	**DESDE**	DD 15	MM 07	AAAA 2024	**HORA**	00:00	24	07	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 07	AAAA 2024	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR OCCINT DE COLOMBIA S.A.S **NIT/CC** 901150905
DIRECCIÓN CARRERA 25 # 35 - 16 APARTAMENTO 904 BLOQUE 1 **E-MAIL** OCCINTDECOLOMBIASAS2018@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3024440136

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON PRORROGA NO. 2 AL CONTRATO DE FECHA 15 DE JULIO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 31 DE JULIO DE 2024

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ADICIÓN NO. 1 Y PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO DE FECHA 30 DE MAYO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 16 DE JULIO DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $1.384.955.205
SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON INCREMENTO DEL SMMLV PARA EL AÑO 2024.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE SUSPENSIÓN NO. 1 DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DE 2023 Y ACTA DE REINICIO NO. 1 DE FECHA 29 DE MAYO DE 2024.

FECHA FINAL ACTUALIZADA: 17 DE JUNIO DE 2024

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 10 DE AGOSTO DE 2023 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
****
POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA QUE EL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES: 10 DE AGOSTO DE 2023.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
**********POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO
SE DEJA CONSTANCIA DEL ACLARATORIO No 1 DE FECHA 13 DE JULIO.

CLAUSULA TERCERA:
ACLARAR la CLAUSULA SEPTIMA de la minuta del contrato de contrato de obra No. CO1.PCCNTR. 5207663 del 2.023 suscrito entre las partes, y por tanto se establece que el PLAZO es de CUATRO (4) MESES CUARTO

LOS DEMAS AJUSTES Y ACLARACIONES CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO CITADO.

****
GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL CONTRATO C01.PCCNTR.5207663 CON FECHA 10 DE JULIO DE 2023 Y CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA PARA MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN PUENTE PEATONAL EN EL LÍMITE DE LAS VEREDAS GUADAL Y EL PUEBLO VIEJO EN EL SECTOR DEL RIO GUADAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO, EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA NO. 005 DE 23 DE ENERO DE 2023 DEL MUNICIPIO DE COROMORO, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO PAE

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AB000938

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 112185.0

Fecha de Creación : 2024-07-24 04:20:27 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 797863766

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AB000937

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 89383.0

Fecha de Creación : 2024-07-24 04:26:06 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 797879012

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.