SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000008571

equidad seguros
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		
4	**9**	**2024**	**DESDE**	4	9	2024	**HORA**	00:00	**4**	**9**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	8	7	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR JUAN CARLOS DUARTE PARRA **NIT/CC** 1093141006
DIRECCIÓN BRR CENTRO **E-MAIL** JUANCARLOSDUARTEPARRA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3219437911
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 JUAN CARLOS DUARTE PARRA **NIT/CC** 1093141006
DIRECCIÓN BRR CENTRO **E-MAIL** JUANCARLOSDUARTEPARRA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3219437911

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	$ 2,340,000
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 2,340,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2024-09-04	2025-07-08	307
2024-09-04	2025-07-08	307

VALOR ASEGURADO TOTAL	$4,680,000
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 y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO Nº.

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

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		
4	**9**	**2024**	**DESDE**	4	9	2024	**HORA**	00:00	**4**	**9**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	8	7	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR JUAN CARLOS DUARTE PARRA **NIT/CC** 1093141006

DIRECCIÓN BRR CENTRO **E-MAIL** JUANCARLOSDUARTEPARRA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3219437911

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 00003282 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LASACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, JURÍDICAS Y DEMAS ACTUACIONES QUE IMPLICANEL DESARROLLO DE LA GESTIÓN Y ACTIVIDADES CONEXAS A LA GENERALDELMUNICIPIO DE CUCUTA.

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 marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. 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:	JUAN CARLOS DUARTE PARRA
IDENTIFICACIÓN:	1093141006
PÓLIZA:	ISC000008571
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 41,650

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 4 DÍAS DE SEPTIEMBRE 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

Una aseguradora cooperativa con sentido social

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