SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000008637

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		
10	**9**	**2024**	**DESDE**	10	9	2024	**HORA**	00:00	**10**	**9**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	10	6	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA			**NIT/CC**	1090475013
DIRECCIÓN	BRR SAN LUIS	**E-MAIL**	JEANCARLOSMARTINEZR@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3184016080
ASEGURADO	CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA			**NIT/CC**	890505717
DIRECCIÓN	CALLE 11 5 49 PALACIO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA	**E-MAIL**	CONCEJODESANJOSE@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	5712987111
BENEFICIARIO	CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA			**NIT/CC**	890505717
DIRECCIÓN	CALLE 11 5 49 PALACIO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA	**E-MAIL**	CONCEJODESANJOSE@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	5712987111
AFIANZADO	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA			**NIT/CC**	1090475013
DIRECCIÓN	BRR SAN LUIS	**E-MAIL**	JEANCARLOSMARTINEZR@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3184016080

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	$ 900,000
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 900,000

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2024-09-10	2025-06-10	273
2024-09-10	2025-06-10	273

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 1,800,000

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 N°.

JEAN CARLOS M

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 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		
10	**9**	**2024**	**DESDE**	10	9	2024	**HORA**	00:00	**10**	**9**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	10	6	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA **NIT/CC** 1090475013

DIRECCIÓN BRR SAN LUIS **E-MAIL** JEANCARLOSMARTINEZR@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3184016080

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 CM-CD-087-2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESVCOMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS EN LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.

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

JEAN CARLOS M

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:	JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA
IDENTIFICACIÓN:	1090475013
PÓLIZA:	ISC000008637
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 41,650

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 10 DÍAS DE SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

JEAN CARLOS M

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