SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000009322

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA	100004	**CERTIFICADO**	0
AGENCIA	SUC. CUCUTA		

DOCUMENTO : Nuevo **TEL:** 5730309
DIRECCIÓN CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
28	10	2024	**DESDE**	25	10	2024	**HORA**	00:00	28	10	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	4	7	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LANDYS TORCOROMA AVENDAÑO RONDON			**NIT/CC** 1094164724
DIRECCIÓN	BRR EL CONTENTO	**E-MAIL**	LANDYSTORCOROMA@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3209976963
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	LANDYS TORCOROMA AVENDAÑO RONDON			**NIT/CC** 1094164724
DIRECCIÓN	BRR EL CONTENTO	**E-MAIL**	LANDYSTORCOROMA@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3209976963

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	CUCUTA
DEPARTAMENTO	NORTE SANTANDER
LOCALIDAD	CUCUTA
DIRECCION	CUCUTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 900,000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 900,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2024-10-25	2025-07-04	252
2024-10-25	2025-07-04	252

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

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

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.

Landys Avendaño
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 (SEGUROS generales) LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD 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		
28	**10**	**2024**	**DESDE**	25	10	2024	**HORA**	00:00	**28**	**10**	**2024**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	4	7	2025	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LANDYS TORCOROMA AVENDAÑO RONDON			**NIT/CC**	1094164724
DIRECCIÓN	BRR EL CONTENTO	**E-MAIL**	LANDYSTORCOROMA@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3209976963

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***

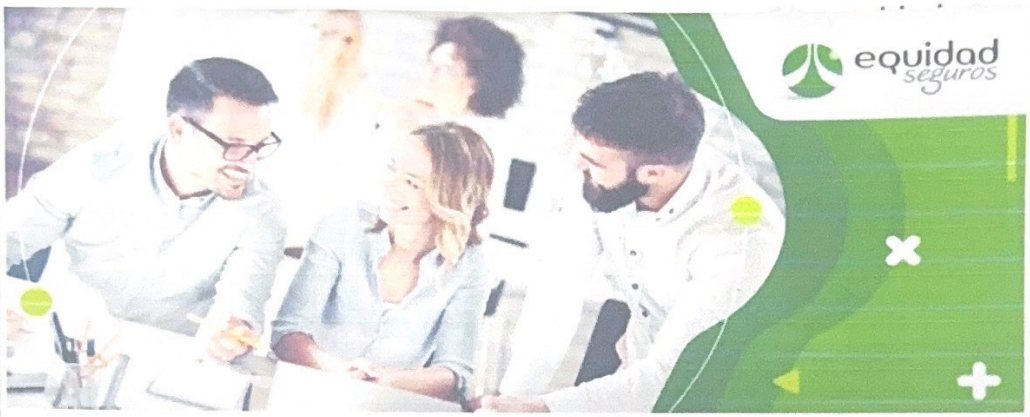
CONTRATO 00004311- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LAOPTIMIZACION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES JURÍDICAS Y LEGALES QUETIENE A CARGO LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO SAN JOSÉ DECÚCUTA EN ARAS DE SU DEBIDO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Landys Avendaño
FIRMA TOMADOR

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



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	LANDYS TORCOROMA AVENDAÑO RONDON
IDENTIFICACIÓN:	1094164724
PÓLIZA:	ISC000009322
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 41,650

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 28 DÍAS DE OCTUBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

Landys Avendaño

TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA POR Resolución No. 1 FECHA DE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA
¡LA SEGURIDAD ES TU FUTURO! ADMITE COMPAÑÍA DE SEGUROS