

PÓLIZA
ISC000010392

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100012 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA SUC. NEIVA DIRECCIÓN CRA. 7 N°10-36 TEL: 8710120

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
3	2	2025	DESDE	3	2	2025	HORA	00:00	4
DD	MM	AAAA	HASTA	1	4	2026	HORA	23:59	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR FABIAN ANDRES OVIEDO OCAÑO NIT/CC1099709157
DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 14 48 26 E-MAIL FABIANOVIEDO12@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3002654755
ASEGURADO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE NIT/CC901440630
DIRECCIÓN ESPECIALIZADA DE EDUCACION
DIRECCIÓN CALLE106 NO. 7- 19 E-MAIL CENACEDU@BUZONEJERCITO.MIL.CO TEL/MOVIL 6202288
BENEFICIARIO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE NIT/CC901440630
DIRECCIÓN ESPECIALIZADA DE EDUCACION
DIRECCIÓN CALLE106 NO. 7- 19 E-MAIL CENACEDU@BUZONEJERCITO.MIL.CO TEL/MOVIL 6202288
AFIANZADO FABIAN ANDRES OVIEDO OCAÑO NIT/CC1099709157
DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 14 48 26 E-MAIL FABIANOVIEDO12@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3002654755

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTÁ D.C.
DIRECCION	BOGOTÁ D.C.
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 3,120,000	2025-02-03	2026-04-01	422
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 3,120,000	2025-02-03	2026-04-01	422

VALOR A SEGURO TOTAL \$ 6,240,000

NUMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

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

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1080292845	DUVAN ALBEIRO ESQUIVEL CUELLAR	%

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 extemporáneo 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
Línea Segura 018000919538

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100012 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 8710120
AGENCIA SUC. NEIVA DIRECCIÓN CRA. 7 N°10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
3	2	2025	DESDE	3	2	2025	HORA	00:00	4	2	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	1	4	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FABIAN ANDRES OVIEDO OCAMPO NIT/CC 1099709157
DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 14 48 26 E-MAIL FABIANOVIEDO12@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3002654755

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-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

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***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 010-CENACEDUCACION-2025 DE FABIAN ANDRES OVIEDO OCAMPO DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR ECONÓMICO DE LA CENAC EDUCACIÓN SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIE AL BENEFICIO DE EXCUCION.

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: FABIAN ANDRES OVIEDO OCAMPO

IDENTIFICACIÓN: 1099709157

PÓLIZA: ISC000010392

CERTIFICADO: 0

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: \$ 41,650

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 3 DÍAS DE FEBRERO DE 2025

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUITAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social