SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1101900063400001

PÓLIZA AB000634

FACTURA AB002536

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00019 **CERTIFICADO** AB002522 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3214646245

AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA **DIRECCIÓN** CARRERA 22 # 12 - 07

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2025	**DESDE**	DD 09	MM 04	AAAA 2025	**HORA**	00:00	09	04	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 12	AAAA 2028	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 900066345
DIRECCIÓN CR 5 5 59 **E-MAIL** PABLOCACERES76@HOTMAILCOM **TEL/MOVIL** 6550209
ASEGURADO MUNICIPIO DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 890205383
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO 9-43 ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** NOTIJUDICIAL@ALCALDIADEPIEDECUESTA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6550230
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 890205383
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO 9-43 ALCALDIA MUNICIPAL **E-MAIL** NOTIJUDICIAL@ALCALDIADEPIEDECUESTA.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6550230
AFIANZADO ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 900066345
DIRECCIÓN CR 5 5 59 **E-MAIL** PABLOCACERES76@HOTMAILCOM **TEL/MOVIL** 6550209

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$105,280,110.90
Calidad del Servicio	$105,280,110.90
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$105,280,110.90

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
09/04/2025	14/06/2026	431
09/04/2025	14/06/2026	431
09/04/2025	14/12/2028	1345

VALOR ASEGURADO TOTAL $315,840,332.70

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,909,752.	$7,000.	$364,183.	$2,280,935.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901743802	PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA 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
1101900063400001

PÓLIZA
AB000634

FACTURA
AB002536

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00019 **CERTIFICADO** AB002522 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3214646245

AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA **DIRECCIÓN** CARRERA 22 # 12 - 07

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	04	2025	**DESDE**	DD 09	MM 04	AAAA 2025	**HORA**	00:00	09	04	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 12	AAAA 2028	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA **NIT/CC** 900066345

DIRECCIÓN CR 5 5 59 **E-MAIL** PABLOCACERES76@HOTMAILCOM **TEL/MOVIL** 6550209

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-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.

CO1.PCCNTR.7721870

OBJETO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, PLAN
TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO ¿FORTALECIMIENTO
DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ¿ PIC PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDCUESTA, SANTANDER¿¿

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