

PÓLIZA
ISC000012616

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100017 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 5707332
AGENCIA SUC. VALLEDUPAR DIRECCIÓN CALLE 16 NO 10 30 EDIFICIO BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
13	5	2025	DESDE	13	5	2025	HORA	00:00	13
DD	MM	AAAA	HASTA	27	12	2025	HORA	23:59	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR MARIA ISABEL CALDERON SOCARRAS NIT/CC1065836174
DIRECCIÓN MZ 56 CA 3 E-MAIL MISABELCALDERON97@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3103564911
ASEGURADO INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI - TERRITORIAL GUAJIRA NIT/CC899999004
DIRECCIÓN CALLE 12 5-31 E-MAIL INSTITUTOGEOGRAFICOAGUSTINCODAZZ@IG AC.GOV.CO TEL/MOVIL 6013694100
BENEFICIARIO INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI - TERRITORIAL GUAJIRA NIT/CC899999004
DIRECCIÓN CALLE 12 5-31 E-MAIL INSTITUTOGEOGRAFICOAGUSTINCODAZZ@IG AC.GOV.CO TEL/MOVIL 6013694100
AFIANZADO MARIA ISABEL CALDERON SOCARRAS NIT/CC1065836174
DIRECCIÓN MZ 56 CA 3 E-MAIL MISABELCALDERON97@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3103564911

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	RIOHACHA
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA
LOCALIDAD	RIOHACHA
DIRECCION	RIOHACHA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 1,400,000	2025-05-13	2025-12-27	228

VALOR A SEGURO TOTAL \$ 1,400,000

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

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 20,114	\$ 7,000	\$ 5,152	\$ 32,266

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1118803626	JOSE IGNACIO BLANCO MENDOZA	%

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 01800919538

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100017 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 5707332
AGENCIA SUC. VALLEDUPAR DIRECCIÓN CALLE 16 NO 10 30 EDIFICIO BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
13	5	2025	DESDE	13	5	2025	HORA	00:00	13	5	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	27	12	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MARIA ISABEL CALDERON SOCARRAS NIT/CC 1065836174
DIRECCIÓN MZ 56 CA 3 E-MAIL MISABELCALDERON97@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3103564911

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-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***

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 121096 DE 2025 DE FECHA 13/05/2025, RELACIONADO CON EL OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO LA DIRECCION TERRITORIAL GUAJIRA.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: MARIA ISABEL CALDERON SOCARRAS

IDENTIFICACIÓN: 1065836174

PÓLIZA: ISC000012616

CERTIFICADO: 0

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: \$ 32,266

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 13 DÍAS DE MAYO DE 2025

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUITAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social