SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3101700196400001

PÓLIZA
AA001964

FACTURA
AA024126

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA020273 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6055732800
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
05	06	2026	**DESDE**	DD 03	MM 06	AAAA 2026	**HORA**	00:00			05	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 06	AAAA 2027	**HORA**	00:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNICIPIO DE EL PASO **NIT/CC** 800096592
DIRECCIÓN CALLE 3 # 3 -2 **E-MAIL** ALCALDIA@ELPASO-CESAR.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6055530473
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte).	$1,950,000,000.00
Invalidez.	$1,950,000,000.00
Indemnización Adicional y Beneficios por Desmembración.	$1,950,000,000.00
Anticipo por Enfermedades Graves	$975,000,000.00
Gastos Médicos por Accidente o Enfermedad	$90,000,000.15
Renta por Hospitalización	Incluida
Renta por Hospitalización UCI	Incluida
Renta Post Hospitalización	Incluida
Auxilio Funerario	$150,000,000.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL $2,349,000,000.15

NÚMERO DE RIESGOS	16

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$38,800,000.00	$.00	$.00	$38,800,000.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900813409	TODOSEGUROS LIMITADA	%.

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.

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3101700196400001

PÓLIZA
AA001964

FACTURA
AA024126

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00017 **CERTIFICADO** AA020273 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6055732800
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
05	06	2026	**DESDE**	DD 03	MM 06	AAAA 2026	**HORA**	00:00	05	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 06	AAAA 2027	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNICIPIO DE EL PASO **NIT/CC** 800096592
DIRECCIÓN CALLE 3 # 3 -2 **E-MAIL** ALCALDIA@ELPASO-CESAR.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6055530473

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE LA POLIZA CITADA DE ACUERDO PROCESO INVITACION PÚBLICA MÍNIMA CUANTÍA Nº MC 011 - 2026.

TOMADOR: MUNICIPIO DE EL PASO
NIT DEL CLIENTE: 800.096.592
ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO
BENEFICIARIOS: EL ASEGURADO YO LOS DE LEY
VIGENCIA DEL 03 DE JUNIODE 2026 AL 03 DE JUNIO DE 2027
FORMA DE PAGO: CONTADO

* OBJETO :
ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO PARA EL ACALDE, PERSONERO Y LOS 13 CONCEJALES DEL MUNICIPIO DE EL PASO - CESAR

*AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS:

- BASICO DE VIDA - MUERTE: $ 130.000.000
- INVALIDEZ: $ 130.000.000
- INDEMNIZACIÓN ADICIONAL MUERTE ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACION: $ 130.000.000
-ANTICIPO DE ENFERMEDADES GRAVES $ 65.000.000
- RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A PARTIR DEL 3 DÍA MAXIMO 30 DÍAS: $ 70.000
- AUXILIO FUNERARIO: $ 10.000.000
- GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE: $ 6.000.000
- RENTA PARA GASTOS DE HOGAR $5.000.000

- NUMERO DE ASEGURADOS: 15
- PRIMA ANUAL POR PERSONA $ 2.586.667
- PRIMA ANUAL POLIZA: $ 38.800.000

- ASEGURADOS

1.□1065996667□ACUÑA QUIROZ JOSE ALFREDO
2.□77104899□BELLO CERVANTES ERNEL
3.□77163270□CARO MANJARREZ JANIER ALCIDES
4.□1065993698□CORREA PARRA JOSE DEL CARMEN
5.□72346955□DIAZ PALLARES DEIVIS
6.□1003253288□ESCOBAR HURTADO JESUS ALBERTO
7.□1003232484□JIMENEZ CUELLO JORGE LUIS
8.□1003115598□MATUTES ORTEGA JORGE LUIS
9.□1148199376□MORALES LOBO LUIS MIGUEL
10.□12395961□MURGAS PUPO LUIS ALBERTO
11.□77102207□OSPINO IMBRECTH OSCAR DE LA CRUZ
12.□19706391□ROJAS PAYARES APOLINAR
13.□1007519912□VEGA MIELES MOISES ELIAS
14.□1065995675□ORTIZ CERVANTES JESUS ALBERTO
15.□1065652076□DIAZ LOPEZ YEFREY

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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