

PÓLIZA
ISC000020483

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100001 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA SUC. CALLE 100 DIRECCIÓN 0 TEL: 5922929

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
5	8	2026	DESDE	4	8	2026	HORA	00:00	5
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR CARLOS ALBERTO GRANADOS WHISGMAN NIT/CC85476787
DIRECCIÓN CALLE 94 71-91 EDIFICIO RESERVA DE LA CAROLINA E-MAIL CABETOBMW@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 6501400
TORRE 3 APTO 601
ASEGURADO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL NO 1 ARC BOLÍVAR. NIT/CC800141645
DIRECCIÓN CARRERA 2 N 10-02 E-MAIL ANDREA.GORDON@ARMANDA.MIL.CO TEL/MOVIL 6501400
BENEFICIARIO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL NO 1 ARC BOLÍVAR. NIT/CC800141645
DIRECCIÓN CARRERA 2 N 10-02 E-MAIL ANDREA.GORDON@ARMANDA.MIL.CO TEL/MOVIL 6501400
AFIANZADO CARLOS ALBERTO GRANADOS WHISGMAN NIT/CC85476787
DIRECCIÓN CALLE 94 71-91 EDIFICIO RESERVA DE LA CAROLINA E-MAIL CABETOBMW@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 6501400
TORRE 3 APTO 601

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	CARTAGENA
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
LOCALIDAD	CARTAGENA
DIRECCION	CARTAGENA
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	\$ 2,933,360	2026-08-04	2027-04-30	269
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 2,933,360	2026-08-04	2027-04-30	269

VALOR A SEGURO TOTAL	\$ 5,866,720
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 40,000	\$ 7,000	\$ 8,930	\$ 55,930

FORMA DE PAGO Contado	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
52695297	JAISY LILIANA GARCIA CAPERA	%

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 100001 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA SUC. CALLE 100 DIRECCIÓN 0 TEL: 5922929

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
5	8	2026	DESDE	4	8	2026	HORA	00:00	5	8	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CARLOS ALBERTO GRANADOS WHISGMAN NIT/CC85476787
DIRECCIÓN CALLE 94 71-91 EDIFICIO RESERVA DE LA CAROLINA E-MAIL CABETOBMW@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 6501400
TORRE 3 APTO 601

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.

*** OBJETO***

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, LA ASEGURADORA GARANTIZA HASTA EL LIMITE DEL VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS AMPAROS
DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LA INDEMNIZACIÓN DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO ATRIBUIBLE AL CONTRATISTA O
TOMADOR GARANTIZADO, DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE INTERVENTORÍA O CONSULTORIA N.0059- ARC-CBNL01-2026 CUYO OBJETO
CONSISTE EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA ASESORAR JURÍDICAMENTE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONTRATOS Y EN
GENERAL LAS GESTIONES ADELANTADAS POR LA BASE NAVAL ARC BOLÍVAR DE LA ARMADA NACIONAL. LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES
QUE SE ANEXAN EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO -
BENEFICIARIO DECLARA HABER RECIBIDO. NOTA ACLARATORIA ENTIDAD
CONTRATANTE MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL NO 1 ARC BOLIVAR. NIT 800.141.645-7.

471

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: CARLOS ALBERTO GRANADOS WHISGMAN

IDENTIFICACIÓN: 85476787

PÓLIZA: ISC000020483

CERTIFICADO: 0

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: \$ 55,930

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 5 DÍAS DE AGOSTO DE 2026

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUITAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social