# SEGURO
# CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000019424

equidad seguros
NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COD.PRODUCTO | 0403 | PRODUCTO | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| COD.AGENCIA | 100004 | CERTIFICADO | 0 | DOCUMENTO : Nuevo | TEL: 5730309 |
| AGENCIA | SUC. CUCUTA | | | DIRECCIÓN CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 1 | 2026 | DESDE | 29 | 1 | 2026 | HORA | 00:00 | 29 | 1 | 2026 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | 1 | 9 | 2026 | HORA | 23:59 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | VICTOR MANUEL PARRA CARREÑO | | | NIT/CC13271283 |
| DIRECCIÓN | URRB LA ARBOLEDA | E-MAIL | VICTORCONTADOR1701@GMAIL.COM | TEL/MOVIL3242007921 |
| ASEGURADO | CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA | | | NIT/CC890505717 |
| DIRECCIÓN | CALLE 11 5 49 PALACIO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA. | E-MAIL | CONCEJODESANJOSE@HOTMAIL.COM | TEL/MOVIL5712987111 |
| BENEFICIARIO | CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA | | | NIT/CC890505717 |
| DIRECCIÓN | CALLE 11 5 49 PALACIO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA. | E-MAIL | CONCEJODESANJOSE@HOTMAIL.COM | TEL/MOVIL5712987111 |
| AFIANZADO | VICTOR MANUEL PARRA CARREÑO | | | NIT/CC13271283 |
| DIRECCIÓN | URRB LA ARBOLEDA | E-MAIL | VICTORCONTADOR1701@GMAIL.COM | TEL/MOVIL3242007921 |

## INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| CIUDAD | CUCUTA |
| DEPARTAMENTO | NORTE SANTANDER |
| LOCALIDAD | CUCUTA |
| DIRECCION | CUCUTA |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de Servicios |

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 600,000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $ 600,000 |

### VIGENCIAS GARANTIA

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DIAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 2026-01-29 | 2026-09-01 | 215 |
| 2026-01-29 | 2026-09-01 | 215 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $1,200,000

NUMERO DE RIESGOS:

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

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

### COASEGURO

| COMPAÑÍA | PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

### INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 900755473 | AGENCIA SEGUROS Y FIANZAS 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/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 018000319518

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

equidad seguros

# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COD.PRODUCTO | 0403 | PRODUCTO | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| COD.AGENCIA | 100004 | CERTIFICADO | 0 | DOCUMENTO : Nuevo | TEL: 5730309 |
| AGENCIA | SUC. CUCUTA | | | DIRECCIÓN CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 1 | 2026 | DESDE | 29 | 1 | 2026 | HORA | 00:00 | 29 | 1 | 2026 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | 1 | 9 | 2026 | HORA | 23:59 | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

TOMADOR VICTOR MANUEL PARRA CARREÑO NIT/CC13271283
DIRECCIÓN URRB LA ARBOLEDA E-MAIL VICTORCONTADOR1701@GMAIL.COM TEL/MOVIL3242007921

**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***

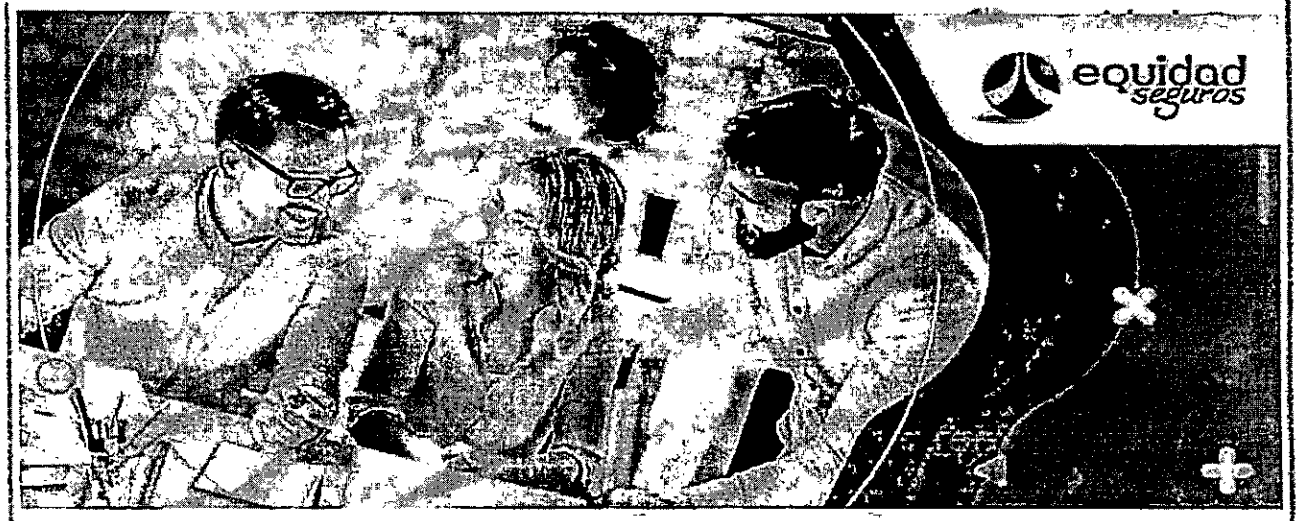
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, LA ASEGURADORA GARANTIZA HASTA EL LIMITE DEL VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS AMPAROS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LA INDEMNIZACIÓN DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO ATRIBUIBLE AL CONTRATISTA O TOMADOR GARANTIZADO, DE LAS OBLIGACIONES CONTERNIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 92 CUYO OBJETO CONISISTE EN PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDOS PARA LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO DE GESTION DE LA CORPORACION CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE CÚCUTALA 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es un artículo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

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 0180003 9538




# CERTIFICADO PAGO

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

| | |
|---|---|
| TOMADOR: | VICTOR MANUEL PARRA CARREÑO |
| IDENTIFICACIÓN: | 13271283 |
| PÓLIZA: | JSC000019424 |
| CERTIFICADO: | 0 |
| PRODUCTO: | CUMPLIMIENTO ESTATAL |
| VALOR PRIMA: | $ 55,930 |

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 29 DÍAS DE ENERO DE 2026

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O C DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O C COMPAÑIA DE SEGUROS