

PÓLIZA
ISC000016629

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100004 CERTIFICADO 1 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		
24	4	2026	DESDE	15	1	2026	HORA	00:00	24
DD	MM	AAAA	HASTA	18	12	2026	HORA	23:59	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR YULY ELLA BELEN PARADA LEAL NIT/CC 60362864
DIRECCIÓN CL 6 N 1 A E 62 AP 703 ED LOS ROBLES BRR CEIBA II E-MAIL YULYELLABELENPARADALEAL@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 3153816346
ASEGURADO ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA NIT/CC 890501434
DIRECCIÓN CALLE 11 5-49 E-MAIL ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO TEL/MOVIL 5784949
BENEFICIARIO ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA NIT/CC 890501434
DIRECCIÓN CALLE 11 5-49 E-MAIL ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO TEL/MOVIL 5784949
AFIANZADO YULY ELLA BELEN PARADA LEAL NIT/CC 60362864
DIRECCIÓN CL 6 N 1 A E 62 AP 703 ED LOS ROBLES BRR CEIBA II E-MAIL YULYELLABELENPARADALEAL@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 3153816346

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 2,000,000
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 2,000,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2026-01-15	2026-12-18	337
2026-01-15	2026-12-18	337

VALOR A SEGURO TOTAL	\$ 4,000,000
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 0	\$ 7,000	\$ 1,330	\$ 8,330

FORMA DE PAGO Contado	
COMPañIA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA 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 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 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 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 as



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 018000919538

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
 COD.AGENCIA 100004 CERTIFICADO 1 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		
24	4	2026	DESDE	15	1	2026	HORA	00:00	24	4	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	18	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR YULY ELLA BELEN PARADA LEAL NIT/CC 60362864
 DIRECCIÓN CL 6 N 1 A E 62 AP 703 ED LOS ROBLES BRR CEIBA II E-MAIL YULYELLABELENPARADALEAL@HOTMAIL.CO TEL/MOVIL 3153816346
 M

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.

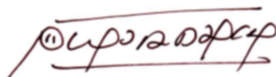
LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

*** OBJETO***

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO SEGUN 839 DEL 15 DE ENERO DE 2026 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. 839 CUYO OBJETO CONSISTE EN 2026R-26 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO Y TÉCNICO A LA OFICINA DE GESTIÓN JURÍDICA PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DE LOS ASUNTOS LEGALES, JUDICIALES Y REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.. 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. NRO. CONTRATO 00000839 DE 2026



**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: YULY ELLA BELEN PARADA LEAL
 IDENTIFICACIÓN: 60362864
 PÓLIZA: ISC000016629
 CERTIFICADO: 1
 PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
 VALOR PRIMA: \$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 24 DÍAS DE ABRIL DE 2026

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR