SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000016623

equidad seguros
NIT 860028415

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		
14	4	2026	DESDE	14	1	2026	HORA	00:00	14	4	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	5	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ALAN ARTURO SOTO PEREZ				NIT/CC 1094247035
DIRECCIÓN	CL 19 8 105 BRR CAMILO TORRES P SL	E-MAIL	ALANSOTOPEREZ3@GMAIL.COM		TEL/MOVIL 3017070732
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	ALAN ARTURO SOTO PEREZ				NIT/CC 1094247035
DIRECCIÓN	CL 19 8 105 BRR CAMILO TORRES P SL	E-MAIL	ALANSOTOPEREZ3@GMAIL.COM		TEL/MOVIL 3017070732

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 2,025,000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,025,000

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2026-01-14	2026-12-05	325
2026-01-14	2026-12-05	325

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 4,050,000
NUMERO DE RIESGOS	

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

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 018000919538

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

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		
14	4	2026	DESDE	14	1	2026	HORA	00:00	14	4	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	5	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ALAN ARTURO SOTO PEREZ			NIT/CC	1094247035
DIRECCIÓN	CL 19 8 105 BRR CAMILO TORRES P SL	E-MAIL	ALANSOTOPEREZ3@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	3017070732

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 SEGUNMODIFICACION POR ADICION Y PRORROGA NO. 00000001 DEL 13 DE ABRIL 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. 869 CUYO OBJETO CONISISTE EN 2026C-231 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICOVETERINARIO ESPECIALIZADO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTOFORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTION EN SALUD PUBLICA PARA LAGOBERNANZA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER -PROGRAMA ZOONOSIS.. 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.

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

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



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	ALAN ARTURO SOTO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	1094247035
PÓLIZA:	ISC000016623
CERTIFICADO:	1
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 14 DÍAS DE ABRIL 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. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA