SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000017632

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		
29	**4**	**2026**	**DESDE**	18	1	2026	**HORA**	00:00	**29**	**4**	**2026**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	31	12	2026	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ			**NIT/CC**	1094351931
DIRECCIÓN	CL 2 7 69 BRR CALLEJON	**E-MAIL**	ADRIANMARTINEZ0526@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3023224094
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	DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ			**NIT/CC**	1094351931
DIRECCIÓN	CL 2 7 69 BRR CALLEJON	**E-MAIL**	ADRIANMARTINEZ0526@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3023224094

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	$ 1,733,333
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 1,733,333

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2026-01-18	2026-12-31	347
2026-01-18	2026-12-31	347

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 3,466,667
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 v/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°

Adrian Martinez

FIRMA AUTORIZADA **FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es vigilada por 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		
29	**4**	**2026**	**DESDE**	18	1	2026	**HORA**	00:00	**29**	**4**	**2026**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	31	12	2026	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ			**NIT/CC**	1094351931
DIRECCIÓN	CL 2 7 69 BRR CALLEJON	**E-MAIL**	ADRIANMARTINEZ0526@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3023224094

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***

MODIFICACION POR ADICION Y PRORROGA NO. 00000001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DESERVICIOS 00002250 DEL 18-ENE-2026 . DEL 29 DE ABRIL DEL 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. 2250 CUYO OBJETO CONISISTE EN 2026D-109 PRESTACION SE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIEROINDUSTRIAL PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LASECRETARIA DE GOBIERNO EN LAS ACCIONES DE RECUPERAR Y ADECUAR LOSESPACIOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CÚCUTA, EN EL MARCODEL PROYECTO DE INVERSION BPIN 2024540010115. 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.

Adrian Martinez

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. DE COLOMBIA 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:	DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	1094351931
PÓLIZA:	ISC000017632
CERTIFICADO:	1
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 8,330

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

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

Adrian Martinez

TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es vigilada por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA
VIGILADO