

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100004	CERTIFICADO	3	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

FECHA DE EMISION			VICENTE FOX EPT 02/01/2026				FECHA DE VAL REGION				
6	5	2026	DESDE	17	1	2026	HORA	00:00	6	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	31	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ELSA INES TOLOSA SUAREZ			NIT/CC 23555784
DIRECCIÓN	CR 10 17 B 09 IN 6 BRR SALESIANO	E-MAIL	INESTOLOSAG3@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL 3124112215
ASEGURADO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC 890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.G OV.CO	TEL/MOVIL 5784949
BENEFICIARIO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC 890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.G OV.CO	TEL/MOVIL 5784949
AFIANZADO	ELSA INES TOLOSA SUAREZ			NIT/CC 23555784
DIRECCIÓN	CR 10 17 B 09 IN 6 BRR SALESIANO	E-MAIL	INESTOLOSAG3@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL 3124112215

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

[illegible]

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2026-01-17	2026-12-31	348
2026-01-17	2026-12-31	348

VALOR A SEGURO TOTAL	\$ 6,618,667
-----------------------------	---------------------

NUMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

PRIMA NETA

GASTOS

IVA

TOTAL A PAGAR

\$ 0	\$ 7,000	\$ 1,330	\$ 8,330
------	----------	----------	----------

FORMA DE PAGO

Contado

COASEGURO

COMPañÍA	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.com/>, 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 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 3 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		
6	5	2026	DESDE	17	1	2026	HORA	00:00	6	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	31	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ELSA INES TOLOSA SUAREZ NIT/CC 23555784
DIRECCIÓN CR 10 17 B 09 IN 6 BRR SALESIANO E-MAIL INESTOLSA63@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 3124112215

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 PRORROGANO.000000001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 00002341 DEL19-ENE-2026. DEL 06 DE MAYO 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 CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 2341 CUYO OBJETO CONSISTE EN 2026L-1 EJECUTAR EL COMPONENTE DE DIFUSION CATASTRAL A FIN DE FORTALECER LA OPERATIVIDAD DE LA SUBSECRETARIA DE CATASTRO MULTIPROPOSITO, APOYO PARA LA OPTIMIZACION Y GESTION DE LOS PROCESOS DE DIVULGACION EN EL SERVICIO DE CONSERVACIÓN CATASTRAL. 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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: ELSA INES TOLOSA SUAREZ
IDENTIFICACIÓN: 23555784
PÓLIZA: ISC000017813
CERTIFICADO: 3
PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA: \$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 6 DÍAS DE MAYO DE 2026

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:    

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
ATENCIÓN AL CLIENTE

CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538