

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		
8	5	2026	DESDE	20	1	2026	HORA	00:00	8	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	31	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LUIS FERNANDO FUENTES TUTA			NIT/CC88212304
DIRECCIÓN	AV 5 26 37 URB BELLAVISTA	E-MAIL	FUENTESTUTA@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL3163507574
ASEGURADO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.G OV.CO	TEL/MOVIL5784949
BENEFICIARIO	ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA			NIT/CC890501434
DIRECCIÓN	CALLE 11 5-49	E-MAIL	ALCALDIA@CUCUTA-NORTEDESANTANDER.G OV.CO	TEL/MOVIL5784949
AFIANZADO	LUIS FERNANDO FUENTES TUTA			NIT/CC88212304
DIRECCIÓN	AV 5 26 37 URB BELLAVISTA	E-MAIL	FUENTESTUTA@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL3163507574

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
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 2,025,000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 2,025,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
2026-01-20	2026-12-31	345
2026-01-20	2026-12-31	345

VALOR A SEGUARDO TOTAL		\$ 4,050,000	
NUMERO DE RIESGOS			
PRIMA NETA		GASTOS	IVA
\$ 0		\$ 7,000	\$ 1,330
			TOTAL A PAGAR
			\$ 8,330

FORMA DE PAGO		ENTIDAD BANCARIA		
Contado		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COASEGURO		CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
COMPañÍA	PARTICIPACION	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 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 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		
8	5	2026	DESDE	20	1	2026	HORA	00:00	8	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	31	12	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUIS FERNANDO FUENTES TUTA NIT/CC 88212304
DIRECCIÓN AV 5 26 37 URB BELLAVISTA E-MAIL FUENTESTUTA@HOTMAIL.COM TEL/MOVIL 3163507574

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 00002779 DEL 20-ENE-2026. DEL 08 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. 2779 CUYO OBJETO CONSISTE EN 2026K-63 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DEL DERECHO, CONEL OBJETIVO DE APOYAR LOS PROYECTOS DERIVADOS DEL PROGRAMA DEMEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL Y DERECHO A LA CIUDAD, Y EL SERVICIO DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA (SIG) DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA. 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.

47.1

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: LUIS FERNANDO FUENTES TUTA
IDENTIFICACIÓN: 88212304
PÓLIZA: ISC000017761
CERTIFICADO: 1
PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA: \$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 8 DÍAS DE MAYO DE 2026

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUITAD SEGUROS O.C

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social