

PÓLIZA
ISC000016071

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				
22	5	2026	DESDE	8	1	2026	HORA	00:00	22	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	16	10	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FLAVIO AUGUSTO PARADA REY NIT/CC 13498822
 DIRECCIÓN CR 12 A 1 50 CA J 29 CONJ PALMAS DE CANARIA E-MAIL FLAVIOAUGUSTOSK@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3046267034
 ASEGURADO INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE NIT/CC 807001836
 DIRECCIÓN PATIDRONOMO TEODURO GELVEZ ALBARRACIL E-MAIL INTEGRACION@INTEGRACION.COM TEL/MOVIL 5893625
 BENEFICIARIO INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE NIT/CC 807001836
 DIRECCIÓN PATIDRONOMO TEODURO GELVEZ ALBARRACIL E-MAIL INTEGRACION@INTEGRACION.COM TEL/MOVIL 5893625
 AFIANZADO FLAVIO AUGUSTO PARADA REY NIT/CC 13498822
 DIRECCIÓN CR 12 A 1 50 CA J 29 CONJ PALMAS DE CANARIA E-MAIL FLAVIOAUGUSTOSK@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3046267034

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 2,000,000	2026-01-08	2026-10-16	281

VALOR A SEGUADO TOTAL		\$ 2,000,000	
NUMERO DE RIESGOS			
PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 0	\$ 7,000	\$ 1,330	\$ 8,330

FORMA DE PAGO		ENTIDAD BANCARIA		
Contado		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	COASEGURO	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

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				
22	5	2026	DESDE	8	1	2026	HORA	00:00	22	5	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	16	10	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FLAVIO AUGUSTO PARADA REY NIT/CC 13498822
DIRECCIÓN CR 12 A 1 50 CA J 29 CONJ PALMAS DE CANARIA E-MAIL FLAVIOAUGUSTOSK@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3046267034

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-D001, 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***

DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO EN LA EJECUCION DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACION DE LA CICLOVIA A CARGO DE LA SUBDIRECCION DEL IMRD CUCUTA. DEL 22 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 CONTERNIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA N. 52 CUYO OBJETO CONSISTE EN DESARROLLAR ACTIVIDADES COMOPROFESIONAL PARA BRINDAR ACOPAÑAMIENTOOPERATIVO EN LA EJECUCIÓN DE LOSPROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN DELA CICLOVIA A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓNDEL IMRD CUCUT. LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001 , 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



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: FLAVIO AUGUSTO PARADA REY
IDENTIFICACIÓN: 13498822
PÓLIZA: ISC000016071
CERTIFICADO: 1
PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA: \$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 22 DÍAS DE MAYO DE 2026

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C



TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social