

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 CERTIFICADO AB030104 DOCUMENTO Modificación TEL: 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR DIRECCIÓN Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
27	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
ASEGURADO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
BENEFICIARIO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
AFIANZADO UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$234,325,358.40
Calidad del Servicio	\$234,325,358.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$117,162,679.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	31/08/2029	1232

VALOR ASEGURADO TOTAL \$585,813,396.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$.	\$.	\$.	\$.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030104 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
27	05	2026		DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	
								HORA		00:00	
								HORA		23:59	
										27	05
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN MODIFICACIÓN No. 3, DEL 17 DE ABRIL DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.
VIGENCIA GLOBAL DE LA GARANTIA : DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 31/08/2029 A LAS 23:59
VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 31/08/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL MODIFICATORIO No. 2, DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2026, ASÍ COMO LO REFERENTE A LA VIGENCIA GLOBAL DE LA PRESENTE PÓLIZA
VIGENCIA GLOBAL: DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 17/04/2029 A LAS 23:59
VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/04/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ANEXO MODIFICACIÓN No. 02 DEL 28 DE FEBRERO DE 2026, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.
PRORROGA: UN (1) MES Y DIESISIETE (17) DÍAS
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 17 DE ABRIL DE 2026
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030104 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
27	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00	27	05	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

*** MODIFICACIÓN ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON SOLICITUD DE LA ENTIDAD SE CORRIGE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

*** MODIFICACIÓN ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO ANEXO MODIFICACIÓN No. 01 FECHADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA.

FECHA INICIO DE CONTRATO: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025.
 NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 28 DE FEBRERO DE 2026.

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 00:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 12:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 249 DE 2025 CUYO OBJETO ES : REALIZAR LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES PARA LAS MODALIDADES DE ASCENSO E INGRESO DE LOS ASPIRANTES PARA PROVEER LOS CARGOS DE FUNCIONARIOS DE LA RAMA JUDICIAL, ASÍ COMO LA ATENCIÓN Y TRÁMITE DE LAS SOLICITUDES DE REVISIÓN Y ACCIONES LEGALES QUE SE PRESENTEN POR PARTE DE LOS MISMOS RESPECTO DE SU ADMISIÓN O RECHAZO EN DESARROLLO DE LAS CONVOCATORIAS.

ASEGURADO - BENEFICIARIO : NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA NIT. 800.093.816-3

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
 Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
 desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB030104 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
27	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59
27	05	2026									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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.

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 CERTIFICADO AB029975 DOCUMENTO Modificación TEL: 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR DIRECCIÓN Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
ASEGURADO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
BENEFICIARIO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
AFIANZADO UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$234,325,358.40
Calidad del Servicio	\$234,325,358.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$117,162,679.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	31/08/2029	1232

VALOR ASEGURADO TOTAL \$585,813,396.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$.	\$.	\$.	\$.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029975 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN ACTA MODIFICACIÓN No. 3, DEL 17 DE ABRIL DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

VIGENCIA GLOBAL DE LA GARANTIA : DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 31/08/2029 A LAS 23:59

VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 31/08/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL MODIFICATORIO No. 2, DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2026, ASÍ COMO LO REFERENTE A LA VIGENCIA GLOBAL DE LA PRESENTE PÓLIZA

VIGENCIA GLOBAL: DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 17/04/2029 A LAS 23:59

VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/04/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ANEXO MODIFICACIÓN No. 02 DEL 28 DE FEBRERO DE 2026, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

PRORROGA: UN (1) MES Y DIESISIETE (17) DÍAS

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 17 DE ABRIL DE 2026

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029975 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
20	05	2026		DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	
								HORA		00:00	
								HORA		23:59	
										20	05
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

***** MODIFICACIÓN *****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON SOLICITUD DE LA ENTIDAD SE CORRIGE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

***** MODIFICACIÓN *****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO ANEXO MODIFICACIÓN No. 01 FECHADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA.

FECHA INICIO DE CONTRATO: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 28 DE FEBRERO DE 2026.

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

*****MODIFICACIÓN*****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 00:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

*****MODIFICACIÓN*****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 12:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 249 DE 2025 CUYO OBJETO ES : REALIZAR LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES PARA LAS MODALIDADES DE ASCENSO E INGRESO DE LOS ASPIRANTES PARA PROVEER LOS CARGOS DE FUNCIONARIOS DE LA RAMA JUDICIAL, ASÍ COMO LA ATENCIÓN Y TRÁMITE DE LAS SOLICITUDES DE REVISIÓN Y ACCIONES LEGALES QUE SE PRESENTEN POR PARTE DE LOS MISMOS RESPECTO DE SU ADMISIÓN O RECHAZO EN DESARROLLO DE LAS CONVOCATORIAS.

ASEGURADO - BENEFICIARIO : NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA NIT. 800.093.816-3

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029975 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59
20	05	2026									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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.

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 CERTIFICADO AB029902 DOCUMENTO Modificación TEL: 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR DIRECCIÓN Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
14	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
ASEGURADO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
BENEFICIARIO LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN CARRERA 7 # 27-18
AFIANZADO UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL MEDEAJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO.
E-MAIL JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 800093816
TEL/MOVIL 6015658500
NIT/CC 860013798
TEL/MOVIL 6013821000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$234,325,358.40
Calidad del Servicio	\$234,325,358.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$117,162,679.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	28/02/2027	317
17/04/2026	31/08/2029	1232

VALOR ASEGURADO TOTAL \$585,813,396.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$474,557.	\$7,000.	\$91,496.	\$573,053.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029902 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
14	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00	14	05	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN ACTA MODIFICATORIA No. 3, DEL 17 DE ABRIL DE 2026 , SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

VIGENCIA GLOBAL: DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 31/08/2029 A LAS 23:59

VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 28/02/2027 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 31/08/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL MODIFICATORIO No. 2, DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2026, ASÍ COMO LO REFERENTE A LA VIGENCIA GLOBAL DE LA PRESENTE PÓLIZA

VIGENCIA GLOBAL: DESDE EL 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA EL 17/04/2029 A LAS 23:59

VIGENCIA DE CADA AMPARO:

- * CUMPLIMIENTO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- * CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/10/2026 HASTA LAS 23:59
- *PAGO DE SALARIOS DESDE 21/11/2025 A LAS 00:00 HASTA 17/04/2029 HASTA LAS 23:59

TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ANEXO MODIFICACIÓN No. 02 DEL 28 DE FEBRERO DE 2026, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

PRORROGA: UN (1) MES Y DIESISIETE (17) DÍAS

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 17 DE ABRIL DE 2026

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

*** MODIFICACIÓN ***

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001**PÓLIZA**
AB004655**SEGURO**
CUMPLIMIENTO ESTATAL**FACTURA**
AB030925**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029902 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
14	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON SOLICITUD DE LA ENTIDAD SE CORRIGE VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

*** MODIFICACIÓN ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO ANEXO MODIFICACIÓN No. 01 FECHADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA.

FECHA INICIO DE CONTRATO: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 28 DE FEBRERO DE 2026.

NOTA: TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 00:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

MODIFICACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA HORA INICIO DE VIGENCIA 12:00 HORAS DEL 21/11/2025 Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31/12/2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 249 DE 2025 CUYO OBJETO ES : REALIZAR LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES PARA LAS MODALIDADES DE ASCENSO E INGRESO DE LOS ASPIRANTES PARA PROVEER LOS CARGOS DE FUNCIONARIOS DE LA RAMA JUDICIAL, ASÍ COMO LA ATENCIÓN Y TRÁMITE DE LAS SOLICITUDES DE REVISIÓN Y ACCIONES LEGALES QUE SE PRESENTEN POR PARTE DE LOS MISMOS RESPECTO DE SU ADMISIÓN O RECHAZO EN DESARROLLO DE LAS CONVOCATORIAS.

ASEGURADO - BENEFICIARIO - NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - NIT- 800.093.816-3

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100465500001

PÓLIZA
AB004655

FACTURA
AB030925



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB029902 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
14	05	2026	DESDE	DD	17	MM	04	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2029	HORA	23:59
14	05	2026									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD LIBRE **NIT/CC** 860013798
DIRECCIÓN CALLE 8 # 5 -80 **E-MAIL** JUAN.ARBELAEZ@UNILIBRE.EDU.CO **TEL/MOVIL** 6013821000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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.

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.