

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100004	CERTIFICADO	0	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		
27	7	2026	DESDE	27	7	2026	HORA	00:00	28	7	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MIREYA QUINTERO LAZARO			NIT/CC1093905933
DIRECCIÓN	CL 24 49 80 BRR PALMERAS	E-MAIL	MIREYAQUINTERO312@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3114435350
ASEGURADO	CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACION CUCUTA CTEC			NIT/CC890501433
DIRECCIÓN	AB 8 1 25 BRR EL CALLEJON	E-MAIL	GERENCIA@TERMINALCUCUTA.GOV.CO	TEL/MOVIL 6075481719
BENEFICIARIO	CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACION CUCUTA CTEC			NIT/CC890501433
DIRECCIÓN	AB 8 1 25 BRR EL CALLEJON	E-MAIL	GERENCIA@TERMINALCUCUTA.GOV.CO	TEL/MOVIL 6075481719
AFIANZADO	MIREYA QUINTERO LAZARO			NIT/CC1093905933
DIRECCIÓN	CL 24 49 80 BRR PALMERAS	E-MAIL	MIREYAQUINTERO312@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3114435350

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 2,000,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
2026-07-27	2027-04-30	277

VALOR A SEGURO TOTAL		\$ 2,000,000
NUMERO DE RIESGOS		

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 20.000	\$ 7.000	\$ 5.130	\$ 32.130

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.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 correspondiera, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N.º

Nº. 711

Mireya quintero Lazaro
FIRMA TOMADOR APR



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 0 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		
27	7	2026	DESDE	27	7	2026	HORA	00:00	28	7	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIREYA QUINTERO LAZARO NIT/CC 1093905933
DIRECCIÓN CL 24 49 80 BRR PALMERAS E-MAIL MIREYAQUINTERO312@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3114435350

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***

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. 63 CUYO OBJETO CONSISTE EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA DEPENDENCIA, LA CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS, INDICADORES Y DEMÁS INSTRUMENTOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. 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.

Mireya quintero Lazaro
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: MIREYA QUINTERO LAZARO
 IDENTIFICACIÓN: 1093905933
 PÓLIZA: ISC000020285
 CERTIFICADO: 0
 PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
 VALOR PRIMA: \$ 32,130

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 27 DÍAS DE JULIO DE 2026

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

Mireya quintero Lazaro

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:

