# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000019857

equidad seguros
NIT 860028415

### 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1 | 2026 | DESDE | 13 | 1 | 2026 | HORA | 00:00 | 4 | 2 | 2026 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | 1 | 9 | 2026 | HORA | 23:59 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | OSMANY GUERRERO NIÑO | | | NIT/CC 27604561 |
| DIRECCIÓN | CL 4 B N 2236 MZ J 5 LT 5 ET 1 BRR ATALAYA | E-MAIL | SHOPIMPERIO22@GMAIL.COM | TEL/MOVIL 3124193750 |
| ASEGURADO | CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACION CUCUTA CTEC | | | NIT/CC 890501433 |
| 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/CC 890501433 |
| DIRECCIÓN | AB 8 1 25 BRR EL CALLEJON | E-MAIL | GERENCIA@TERMINALCUCUTA.GOV.CO | TEL/MOVIL 6075481719 |
| AFIANZADO | OSMANY GUERRERO NIÑO | | | NIT/CC 27604561 |
| DIRECCIÓN | CL 4 B N 2236 MZ J 5 LT 5 ET 1 BRR ATALAYA | E-MAIL | SHOPIMPERIO22@GMAIL.COM | TEL/MOVIL 3124193750 |

### INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

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

| INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO | |
|---|---|
| GARANTIAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 1,200,000 |

| VIGENCIAS GARANTIA | | |
|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | DIAS DE VIGENCIA |
| 2026-01-13 | 2026-09-01 | 231 |

| VALOR A SEGURADO TOTAL | $ 1,200,000 |
|---|---|
| NUMERO DE RIESGOS | |

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| $ 20,000 | $ 7,000 | $ 5,130 | $ 32,130 |

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑÍA | PARTICIPACION |
| | |
| | |
| | |

| 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 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 oportunamente, 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 entregado la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Osmany Guerrero N

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO

GILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA FOLIADO SEGUROS HUMANOS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O C
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O C COMPAÑIA DE SEGUROS
CL COLOMBIA

Scanned with CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD.PRODUCTO 0400 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100004 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 5710309
AGENCIA 100 CUCUTA DIRECCIÓN CALLE 9 NO 0 BY PASS A SAN HUMANIDAD

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1 | 2020 | DESDE | 13 | 1 | 2020 | HORA | 00:00 | 4 | 2 | 2020 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | 1 | 9 | 2026 | HORA | 23:59 | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

TOMADOR OSMANY GUERRERO NIÑO NIT/CC 7160[illegible]
DIRECCION CL 4 B N 2336 MZ 3 S LT 3 ET 1 BRR ATALAYA E-MAIL SHOPIMPERIO12@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3124107710

**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-GCUMCD000020000403-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***

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. 10 CUYO OBJETO CONSISTE EN: OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA CENTRAL DE TRANSPORTE EC COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DEL RECAUDO DEL ÁREA OPERATIVA. LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN EN LA FORMA 13/10/2021 1501 P 05 GCUMCD000020000403 D001, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO - BENEFICIARIO DECLARA HABER RECIBIDO. CONTRATO 0010

FIRMA AUTORIZADA
EQUIDAD SEGUROS O.C

Osmany Guerrero
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO

GILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA POLIZAS GRUPOS Y PLANES DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C DE COLOMBIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner




# CERTIFICADO PAGO

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

| | |
|---|---|
| TOMADOR: | OSMANY GUERRERO NIÑO |
| IDENTIFICACIÓN: | 27604561 |
| PÓLIZA: | ISC000019857 |
| CERTIFICADO: | 0 |
| PRODUCTO: | CUMPLIMIENTO ESTATAL |
| VALOR PRIMA: | $ 32,130 |

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 14 DÍAS DE ENERO DE 2026

ATENTAMENTE,

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C**

Osmany Guerrero N

**TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C COMPAÑIAS DE GRUPOS



Scanned with CamScanner