EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGU

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1101300032400001

PÓLIZA
AB000324

FACTURA
AB008264

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00013	CERTIFICADO	AB008069	DOCUMENTO	Nuevo
AGENCIA	POPAYAN			DIRECCIÓN	CALLE 3 NO. 5-56

TEL: 6028274390

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
15	04	2026	DESDE	DD 14	MM 04	AAAA 2026	HORA	12:00	15	04	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 26	MM 05	AAAA 2029	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES DEL MUNICIPIO DE PATIA			NIT/CC	817000483
DIRECCIÓN	CALLE 3 B N° 1 - 34	E-MAIL	COOTRANSPATIA112008@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3136729913
ASEGURADO	MUNICIPIO DE SUCRE			NIT/CC	817003440
DIRECCION	ALCALDIA MUNICIPAL	E-MAIL		TEL/MOVIL	222222
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SUCRE			NIT/CC	817003440
DIRECCIÓN	ALCALDIA MUNICIPAL	E-MAIL		TEL/MOVIL	222222
AFIANZADO	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES DEL MUNICIPIO DE PATIA			NIT/CC	817000483
DIRECCIÓN	CALLE 3 B N° 1 - 34	E-MAIL	COOTRANSPATIA112008@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3136729913

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	SUCRE
Departamento	CAUCA
Localidad,Comuna o Barrio	SUCRE
Direccion (Ubicacion del Riesgo)	SUCRE

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$4,720,140.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$2,360,070.00
Calidad del Servicio	$4,720,140.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
14/04/2026	26/11/2026	226
14/04/2026	26/05/2029	1138
14/04/2026	26/11/2026	226

VALOR ASEGURADO TOTAL $11,800,350.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL PORPAGAR
$100,000.	$7,000.	$20,330.	$127,330.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CODIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%.

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 01 800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGU

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1101300032400001

PÓLIZA
AB000324

FACTURA
AB008264

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00013	CERTIFICADO	AB008069	DOCUMENTO	Nuevo
AGENCIA	POPAYAN			DIRECCIÓN	CALLE 3 NO. 5-56

TEL: 6028274390

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
15	04	2026	DESDE	DD 14	MM 04	AAAA 2026	HORA	12:00	15	04	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 26	MM 05	AAAA 2029	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES DEL MUNICIPIO DE PATIA — NIT/CC 817000483

DIRECCIÓN CALLE 3 B N° 1 - 34 — E-MAIL COOTRANSPATIA112008@HOTMAIL.COM — TEL/MOVIL 3136729913

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.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 017 CMNC -2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS
DE TRANSPORTE ESCOLAR CON DESTINO A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SUCRE CAUCA.

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 01 800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS