SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1106600208600001

PÓLIZA AB002086

FACTURA AB026017

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AB025288 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3177642298 - 3164948823 - 3214944297- 31538754[illegible]

AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 #118-95 OFICINA 314 - EDIFICIO CENTRO EJECUTIVO SANTA BARBARA PLAZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
30	07	2026	**DESDE**	DD 30	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	30	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2029	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSPORTES MEDICOS DE COLOMBIA SAS			**NIT/CC**	900336189
DIRECCIÓN	CL 67 SUR 78H 50 BRR SAN PABLO SEC 2	**E-MAIL**	contabilidadfinantmc@gmail.com	**TEL/MOVIL**	6041281000
ASEGURADO	EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA			**NIT/CC**	832001794
DIRECCIÓN	CR 2 12 38 BRR SAN MARCOS	**E-MAIL**	EMPRESADESALUD@ESESOACHA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	7293922___
BENEFICIARIO	EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA			**NIT/CC**	832001794
DIRECCIÓN	CR 2 12 38 BRR SAN MARCOS	**E-MAIL**	EMPRESADESALUD@ESESOACHA.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	7293922___
AFIANZADO	TRANSPORTES MEDICOS DE COLOMBIA SAS			**NIT/CC**	900336189
DIRECCIÓN	CL 67 SUR 78H 50 BRR SAN PABLO SEC 2	**E-MAIL**	contabilidadfinantmc@gmail.com	**TEL/MOVIL**	6041281000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	SOACHA
Departamento	CUNDINAMARCA
Localidad,Comuna o Barrio	SOACHA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CR 2 # 12 - 37

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$128,100,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$64,050,000.00
Calidad del Servicio	$256,200,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
30/07/2026	30/04/2027	274
30/07/2026	31/12/2029	1250
30/07/2026	31/12/2027	519

VALOR ASEGURADO TOTAL $448,350,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,495,576.	$7,000.	$285,489.	$1,788,065.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900751959	AGENCIA DE SEGUROS CRG VIRTUAL 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 diente.

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1106600208600001

PÓLIZA
AB002086

FACTURA
AB026017

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AB025288 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3177642298 - 3164948823 - 3214944297- 3153875411

AGENCIA FRANQUICIA CORDEDORES **DIRECCIÓN** AV 19 #118-95 OFICINA 314 - EDIFICIO CENTRO EJECUTIVO SANTA BARBARA PLAZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
30	07	2026	**DESDE**	DD	30	MM	07	AAAA	2026	**HORA**	12:00	30	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	12	AAAA	2029	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES MEDICOS DE COLOMBIA SAS **NIT/CC** 900336189

DIRECCIÓN CL 67 SUR 78H 50 BRR SAN PABLO SEC 2 **E-MAIL** contabilidadfinantmc@gmail.com **TEL/MOVIL** 6041281000

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. 063-2026 REFERENTE A "PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE CONFORMIDAD CON
LA RESOLUCION 0801 DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

SE AVALA LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS PACTADAS EN EL CONTRATO.

EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE LA PRESENTE POLIZA ES: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA CON NIT:
832.001.794-2.

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.

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