

## POLIZA DE SEGURO DE SEGURO DE CARGA ESTADO EMPRESARIAL AUTOMÁTICA EMPRESARIAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>	SUCURSAL <b>ANTIGUO COUNTRY</b>	TIPO DE MOVIMIENTO <b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>	POLIZA No. <b>21-15-101000348</b>	ANEXO No. <b>189</b>
TOMADOR <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT <b>860.020.381-7</b>		
DIRECCION <b>CR 26 A NRO. 1 D - 53</b>		CIUDAD <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT</b>	TELEFONO <b>5601770</b>	
ASEGURADO <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT <b>860.020.381-7</b>		
DIRECCION <b>CR 26 A NRO. 1 D - 53</b>		CIUDAD <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	TELEFONO <b>5601770</b>	
BENEFICIARIO <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT <b>860.020.381-7</b>		
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) <b>02 / 08 / 2021</b>	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2021 24:00</b>	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2022 24:00</b>	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2021 24:00</b>	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2022 24:00</b>
INTERMEDIARIO <b>ECOSEGUROS COLOMBIA Y CIA LTDA</b>	CLAVE <b>103160</b>	% PARTICIPACION <b>100.00</b>	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO
				% PARTICIPACION

### INFORMACION DEL RIESGO

TRAYECTO: 1	DESDE: TERRITORIO NACIONAL	HASTA: TERRITORIO NACIONAL	
MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO ESPECIALIZADO	DESPACHADOR:	OBJETO: TRAYECTO TERRESTRE UNICA	
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
<b>MERCANCIAS VARIAS</b>		\$ 200,000,000.00	
	<b>PERDIDA TOTAL</b>	\$ 200,000,000.00	
PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO : 100.00, PERIODO DE DECLARACION : MENSUAL PERIODO DE AJUSTE : MENSUAL	<b>FALTA DE ENTREGA</b>		\$ 200,000,000.00
PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO : 100.00, PERIODO DE DECLARACION : MENSUAL PERIODO DE AJUSTE : MENSUAL	<b>AVERIA PARTICULAR</b>		\$ 200,000,000.00
PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO : 100.00, PERIODO DE DECLARACION : MENSUAL PERIODO DE AJUSTE : MENSUAL	<b>SAQUEO</b>		\$ 200,000,000.00
PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO : 100.00, PERIODO DE DECLARACION : MENSUAL PERIODO DE AJUSTE : MENSUAL	<b>HUELGA</b>		\$ 200,000,000.00
PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO : 100.00, PERIODO DE DECLARACION : MENSUAL PERIODO DE AJUSTE : MENSUAL			
DEDUCIBLES: ° 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLLV en PERDIDA TOTAL/FALTA DE ENTREGA/AVERIA PARTICULAR/SAQUEO/HUELGA			
TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****200,000,000.00	PRIMA:	\$ *****1,500,000.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****285,000.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****1,785,000.00

**TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

**TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

**PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 83 NO 19-10, TELÉFONO 6-917963 - BOGOTA, D.C.**

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)

LA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO  
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES  
LA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO  
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES  
LA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

*[Firma Autorizada]*

21-15-101000348

FRIMA AUTORIZADA



(415) 770998021167 (8020) 11005127307320 (3900) 000001785000 (96) 20210915

**REFERENCIA  
PAGO:  
1100512730732-0**



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE SEGURO DE CARGA ESTADO EMPRESARIAL AUTOMÁTICA EMPRESARIAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.	SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 21-15-101000348	ANEXO No. 189
TOMADOR <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT	<b>860.020.381-7</b>	
DIRECCION <b>CR 26 A NRO. 1 D - 53</b>		CIUDAD	<b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT</b>	
ASEGURADO <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT	<b>860.020.381-7</b>	
DIRECCION <b>CR 26 A NRO. 1 D - 53</b>		CIUDAD	<b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	
BENEFICIARIO <b>COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA</b>		NIT	<b>860.020.381-7</b>	
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) <b>02 / 08 / 2021</b>	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2021 24:00</b>	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2022 24:00</b>	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2021 24:00</b>	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) <b>01 / 08 / 2022 24:00</b>
INTERMEDIARIO ECOSEGUROS COLOMBIA Y CIA LTDA CLIENTE	CLAVE 103160	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO
				% PARTICIPACION

**INFORMACION DEL RIESGO**

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****200,000,000.00	PRIMA:	\$ *****1,500,000.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****285,000.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****1,785,000.00

**TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

**TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

CALLE 83 NO 19-10, TELÉFONO 6-917963 - BOGOTA, D.C.

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100512730732-0

(415) 770998021167 (8020) 11005127307320 (3900) 000001785000 (96) 20210915

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**





SEGUROS  
DEL  
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE SEGURO DE SEGURO CARGA ESTADO EMPRESARIAL

### AUTOMÁTICA EMPRESARIAL

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
ANTIGUO COUNTRY	ANEXO CAUSA PRIMA	21-15-101000348	189
TOMADOR	COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA	NIT	860.020.381-7
DIRECCION	CR 26 A NRO. 1 D - 53	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT
		TELEFONO	5601770
ASEGURADO	COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA	NIT	860.020.381-7
DIRECCION	CR 26 A NRO. 1 D - 53	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELEFONO	5601770
BENEFICIARIO	COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES LTDA	NIT	860.020.381-7

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE HACE CONSTAR QUE SE EFECTUA EL COBRO DE PRIMA MINIMA Y DE DEPOSITO MENSUAL PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/AGOS/2021 A 01/SEPT/2021.