

# SEGURO RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**  
AB005096

**FACTURA**  
AB028738



NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b> Nuevo	<b>PRODUCTO</b> RCE SERVICIO PUBL	<b>ORDEN</b> 10
<b>CERTICADO</b> AB027818	<b>FORMA DE PAGO</b> Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>
<b>AGENCIA</b> FRANQUICIA BULEVAR	<b>TELÉFONO</b> 3227442276 -3232091842	
	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 58 N° 127-59 Oficina 375	
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>
29 01 2026	<b>DESDE</b> DD 31 MM 01 AAAA 2026	29 01 2026
	<b>HASTA</b> DD 31 MM 01 AAAA 2027	
	<b>HORA</b> 24:00	
	<b>HORA</b> 24:00	

### DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b> TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL	<b>EMAIL</b> gerencia@tentransportes.com	<b>NIT/CC</b> 900449241
<b>DIRECCIÓN</b> BARRIO CADILLAL		<b>TEL/MOVL</b> 3218127784
<b>ASEGURADO</b> OMAR JAVIER MEDINA NIÑO		<b>NIT/CC</b> 7181531
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>EMAIL</b>	<b>TEL/MOVL</b>
<b>BENEFICIARIO</b> TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL		<b>NIT/CC</b> 900449241
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>EMAIL</b> gerencia@tentransportes.com	<b>TEL/MOVL</b> 3218127784

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	POPAYÁN CAUCA POPAYÁN CALLE 26 GN N° 2 E 82 RENAULT DUSTER OROCH INTENS MT 05 SHT948 BLANCO F4RE410C163121 93Y9SR5B3KJ511040 93Y9SR5B3KJ511040 Franquicia INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	VALOR ASEGURADO

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$,00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$,00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$,00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$,00
Protección Patrimonial		.00%		\$,00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$,00
Lesiones		.00%		\$,00
Homicidio		.00%		\$,00
RUNT		.00%		\$3,200.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$552,118,710.00	\$213,196.00		\$39,899.00	\$253,095.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901845705	MAGNO AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	%

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**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

**SEGURO**  
RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**  
AB005096

**FACTURA**  
AB028738



**INFORMACIÓN GENERAL**

**COD. PRODUCTO** Con. Cuota a 30, 60 y 90 días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL  
**COD. AGENCIA** AB027818 **CERTIFICADO** 10 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3227442276 -3232091842  
**AGENCIA** FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA		DD	MM	AAAA
29	01	2026	HASTA	31	01	2027	24:00		29	01	2026
				31	01		24:00				

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL **NIT/CC** 900449241  
**DIRECCIÓN** BARRIO CADILLAL **E-MAIL** gerencia@tentransportes.com **TEL/MOVIL** 3218127784

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-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](http://www.laequidadseguros.coop)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS O.C. de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPANIAS DE SEGUROS

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

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

# SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AB005097

FACTURA  
AB028739



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL	<b>ORDEN</b>	10									
<b>CERTICADO</b>	AB027819	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>	DCARDEN71									
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA BULEVAR	<b>TELÉFONO</b>	3227442276 -3232091842	<b>DIRECCIÓN</b>	Cra 58 N° 127-59 Oficina 375									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>								
29	01	2026	<b>DESDE</b>	DD	31	MM	01	AAAA	2026	<b>HORA</b>	24:00	29	01	2026
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	31	MM	01	AAAA	2027	<b>HORA</b>	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL	<b>EMAIL</b>	gerencia@tentransportes.com	<b>NIT/CC</b>	900449241
<b>DIRECCIÓN ASEGURADO</b>	BARRIO CADILLAL OMAR JAVIER MEDINA NIÑO	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVL</b>	3218127784
<b>DIRECCIÓN BENEFICIARIO</b>	TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL	<b>EMAIL</b>		<b>NIT/CC</b>	7181531
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>EMAIL</b>	gerencia@tentransportes.com	<b>TEL/MOVL</b>	900449241
				<b>TEL/MOVL</b>	3218127784

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	POPAYÁN
DEPARTAMENTO	CAUCA
LOCALIDAD	POPAYÁN
DIRECCION	POPAYÁN
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMLLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	SHT948
CANAL DE VENTA	Franquicia

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smlvlv 500.00	.00%		\$0.00
Incapacidad Total y Permanente	smlvlv 500.00	.00%		\$0.00
Incapacidad Total Temporal	smlvlv 500.00	.00%		\$0.00
Gastos Médicos	smlvlv 500.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$3,200.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$875,452,500.00	\$261,701.00		\$49,115.00	\$310,816.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
		901845705	MAGNO AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	

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.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/](http://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.

**SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA  
AB005097**

**FACTURA  
AB028739**



**NIT 860028415**

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL	<b>ORDEN</b>	10									
<b>CERTICADO</b>	AB027819	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>	DCARDEN71									
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA BULEVAR	<b>TELÉFONO</b>	3227442276 -3232091842	<b>DIRECCIÓN</b>	Cra 58 N° 127-59 Oficina 375									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>								
29	01	2026	<b>DESDE</b>	DD	31	MM	01	AAAA	2026	<b>HORA</b>	24:00	29	01	2026
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	31	MM	01	AAAA	2027	<b>HORA</b>	24:00	DD	MM	AAAA

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL NACIONAL **NIT/CC** 900449241  
**DIRECCIÓN** BARRIO CADILLAL **EMAIL** gerencia@tentransportes.com **TEL/ MOVIL** 3218127784

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-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](http://www.laequidadseguros.coop)

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

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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.