

# SEGURO R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**  
AA071104

**FACTURA**  
AB070083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL															
<b>DOCUMENTO</b>		Renovación		<b>PRODUCTO</b>		R.C. CONTRACTUAL				<b>ORDEN</b>		173			
<b>CERTIFICADO</b>		AB064659		<b>FORMA DE PAGO</b>		Con. Cuota a 30, 60 y 90 días		<b>TELÉFONO</b>		6023981963		<b>USUARIO</b>		YREY	
<b>AGENCIA</b>		CALI		<b>DIRECCIÓN</b>		CALLE 25N # 6N-42									
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
03	06	2025		DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2025	HORA	24:00	04	08	2025
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES															
<b>TOMADOR</b>		ADONITRANS S.A.S						<b>EMAIL</b>		GERENCIA@ADONITRANS.COM		<b>NIT/CC</b>		900527861	
<b>DIRECCIÓN</b>		CARRERA 34 N° 5B2 - 25						<b>EMAIL</b>		SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM		<b>TEL/MOVL</b>		3223939913	
<b>ASEGURADO</b>		PARRA RIVAS GUILLERMO						<b>EMAIL</b>		SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM		<b>NIT/CC</b>		16724045	
<b>DIRECCIÓN</b>		CARRERA 34 N° 5B2-25						<b>EMAIL</b>		SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM		<b>TEL/MOVL</b>		3223939913	
<b>BENEFICIARIO</b>		PASAJEROS AFECTADOS						<b>EMAIL</b>		SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM		<b>NIT/CC</b>		16	
<b>DIRECCIÓN</b>		PASAJEROS AFECTADOS						<b>EMAIL</b>		SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM		<b>TEL/MOVL</b>		0	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO											
DETALLE	DESCRIPCIÓN										
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2 - 25 CARRERA 34 N° 5B2 - 25 CAMPEROS / CAMIONETAS 200 SMMLV 5.00 NQL388 Directo										

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO				
DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		\$ .00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,423,500,000.00	\$685,187.00		\$129,635.00	\$814,822.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

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](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.

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

**VIGILADO**

SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AA071104

FACTURA  
AB070083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL	<b>ORDEN</b>	173
<b>CERTICADO</b>	AB064659	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>	YEREY
<b>AGENCIA</b>	CALI	<b>TELÉFONO</b>	6023981963	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 25N # 6N-42
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>		
03	06	2025	<b>DESDE</b>	DD	10
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	10
			MM	06	AAAA
			2025	<b>HORA</b>	24:00
			2026	<b>HORA</b>	24:00
				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	04
					08
					2025
					DD
					MM
					AAAA

DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	ADONITRANS S.A.S	<b>NIT/CC</b>	900527861
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	<b>EMAIL</b>	GERENCIA@ADONITRANS.COM
		<b>TEL/ MOVIL</b>	3223939913

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.

# SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AA058047

FACTURA  
AB070084



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	RCE SERVICIO PUBL	<b>ORDEN</b>	173
<b>CERTIFICADO</b>	AB064660	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	CALI	<b>TELÉFONO</b>	6023981963	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 25N # 6N-42
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA PÓLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>

03	06	2025	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2025	HORA	24:00	04	08	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	ADONITRANS S.A.S	<b>EMAIL</b>	GERENCIA@ADONITRANS.COM	<b>NIT/CC</b>	900527861
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	<b>EMAIL</b>	SERVITRANSPORTES622@HOTMAIL.COM	<b>TEL/MOVL</b>	3223939913
<b>ASEGURADO</b>	PARRA RIVAS GUILLERMO	<b>EMAIL</b>	no_tiene@notiene.com	<b>NIT/CC</b>	16724045
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 34 N° 5B2-25	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVL</b>	3223939913
<b>BENEFICIARIO</b>	TERCEROS AFECTADOS	<b>EMAIL</b>		<b>NIT/CC</b>	100000002
<b>DIRECCIÓN</b>	TERRITORIO NACIONAL	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVL</b>	1111111111

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2-25 CARRERA 34 N° 5B2-25 RENAULT DUSTER [2] [FL] ICONIC 05 NQL388 J759Q323044 9FBHJD208TM198640 9FBHJD208TM198640 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	DETALLE	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 200.00	10.00%	1.00 smmlv	\$ .00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 200.00	.00%		\$ .00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 400.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$ .00
Lesiones		.00%		\$ .00
Homicidio		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,900.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$875,927,000.00	\$737,441.00		\$139,563.00	\$877,004.00

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

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  
AA058047

FACTURA  
AB070084



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Con. Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL  
**COD. AGENCIA** AB064660 **CERTIFICADO** 173 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963  
**AGENCIA** CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
03	06	2025	<b>DESDE</b>	<b>DD</b>	10	<b>MM</b>	06	<b>AAAA</b>	2025	<b>HORA</b>	24:00	04	08	2025
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HASTA</b>	<b>DD</b>	10	<b>MM</b>	06	<b>AAAA</b>	2026	<b>HORA</b>	24:00	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861  
**DIRECCIÓN** CARRERA 34 N° 5B2 - 25 **E-MAIL** GERENCIA@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 3223939913

## 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 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. - COMPAÑÍAS 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)  
Linea Segura 018000919538

#324