

NIT 860028415

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL					ORDEN	4					
CERTIFICADO	AA020966	FORMA DE PAGO	Contado		TELEFONO	7039828			USUARIO	DCARDEN71				
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA				DIRECCIÓN	CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO								
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
26	02	2020	DESDE	DD	26	MM	02	AAAA	2020	HORA	24:00	27	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	26	MM	02	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

<b>TOMADOR DIRECCIÓN ASEGURADO</b>	ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.	<b>EMAIL</b>	<b>NIT/CC</b>	830119267
<b>DIRECCIÓN BENEFICIARIO</b>	DIEGO ALEJANDRO CUEVAS SILVA	<b>EMAIL</b>	<b>TEL/ MOVIL</b>	1010133121
<b>DIRECCIÓN</b>	ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.	<b>EMAIL</b>	<b>TEL/ MOVIL</b>	830119267
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>EMAIL</b>	<b>NIT/CC</b>	
			<b>TEL/ MOVIL</b>	

DETALLE		DESCRIPCIÓN
CIUDAD		BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO		CUNDINAMARCA
LOCALIDAD		BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN		BOGOTÁ D.C.
TIPO DE VEHÍCULO		COLECTIVO
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA		100 SMMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS		12.00
PLACA ÚNICA		SPS011
CANAL DE VENTA		FRANQUICIA

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	SMMLV 1,200.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total y Permanente	SMMLV 1,200.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total Temporal	SMMLV 1,200.00	.00%		\$ .00
Gastos Médicos	SMMLV 1,200.00	.00%		\$ .00
Asistencia Integral Vial	PESOS 1.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$ .00
RUNT				\$2,300.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,053,363,600.00	\$341,303.00		\$64,411.00	\$405,714.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

**CLAUSULADO N°.**

47-1

**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**  
AA008122

**FACTURA**  
AA021779



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL		ORDEN	4								
CERTIFICADO	AA020966	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	7039828	USUARIO	DCARDEN71							
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA			DIRECCIÓN	CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN								
26	02	2020	DESDE	DD	26	MM	02	AAAA	2020	HORA	24:00	27	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	26	MM	02	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S. **NIT/CC** 830119267  
**DIRECCIÓN** **EMAIL** **TEL/ MOVIL**

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015-1501-P-06-0000000000001006

**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

CODIGO DE RECAUDO  
111071021778

PÓLIZA  
AA008121

SEGURO  
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA  
AA021778



NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL  
COD. AGENCIA 00071 CERTIFICADO AA020965 DOCUMENTO Nuevo TEL: 7039828  
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA DIRECCIÓN CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2020	DESDE	DD	MM	AAAA	2020	HORA	24:00	11	03
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM

### DATOS GENERALES

TOMADOR ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.

DIRECCIÓN

E-MAIL

NIT/CC 830119267

TEL/MOVIL

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico			
Daños a Bienes de Terceros	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	SMMLV 5,400.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Integral Vial	PESOS 27.00		
Asistencia jurídica en proceso penal			
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL \$7,473,613,500.00

NÚMERO DE RIESGOS	28
-------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$12,005,456.00	\$0.00	\$2,269,241.00	\$14,274,697.00

FORMA DE PAGO Contado

### ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

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



CODIGO DE RECAUDO  
111071021778

PÓLIZA  
AA008121

SEGURO  
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA  
AA021778



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO 0116 PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL  
COD. AGENCIA 00071 CERTIFICADO AA020965 DOCUMENTO Nuevo TEL: 7039828  
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA DIRECCIÓN CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2020	DESDE	DD	MM	AAAA	2020	HORA	24:00	11	03
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM

**DATOS GENERALES**

TOMADOR ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.

DIRECCIÓN

E-MAIL

NIT/CC 830119267

TEL/MOVIL

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico			
Daños a Bienes de Terceros	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	SMMLV 5,400.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Integral Vial	PESOS 27.00		
Asistencia jurídica en proceso penal			
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL \$7,473,613,500.00

NÚMERO DE RIESGOS	28
-------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$12,005,456.00	\$0.00	\$2,269,241.00	\$14,274,697.00

FORMA DE PAGO Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

71

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