

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA057967

FACTURA
AB009747



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	37
CERTIFICADO	AB009451	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	VALLEDUPAR				

FECHA DE EXPEDICIÓN

27 12 2024

DD MM AAAA

TELEFONO	6055732800
DIRECCIÓN	CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

VIGENCIA DE LA POLIZA

DESDE	DD 29	MM 12	AAAA 2024	HORA	24:00
--------------	-------	--------------	------------------	-------------	-------

HASTA	DD 29	MM 12	AAAA 2025	HORA	24:00
--------------	-------	--------------	------------------	-------------	-------

FECHA DE IMPRESIÓN

27 12 2024

DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRASPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S
DIRECCIÓN	CARRERA 13 NRO 9A - 77
ASEGUrado	VARGAS CAPERA MARIO ESTEBAN
DIRECCIÓN	MANZANA 146 CASA 19 DON ALBERTO
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN	

EMAIL	gerencia@transemco.com.co
EMAIL	estebanvargasc07@gmail.com
EMAIL	

NIT/CC	901230939
TEL/MOVIL	3166271066
NIT/CC	18957591
TEL/MOVIL	
NIT/CC	16
TEL/MOVIL	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	VALLEDUPAR CESAR CR 13 9A 77 SAN JOAQUIN CR 13 9A 77 SAN JOAQUIN CAMPEROS / CAMIONETAS 100 SMMLV 5.00 FXS354 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 500.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 500.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 500.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 500.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial	smmlv 500.00	.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	smmlv 500.00	.00%		\$.00
RUNT	smmlv 500.00	.00%		\$.00
				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$650,000,000.00	\$452,016.00		\$85,332.00	\$537,348.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%.	900776945	INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS 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 cliente.

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA057967

FACTURA
AB009747



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	37
CERTIFICADO	AB009451	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	VALLEDUPAR	TELEFONO	6055732800		
FECHA DE EXPEDICIÓN		DIRECCIÓN	CL 16 10 30 EDF. BANCOOP	FECHA DE IMPRESIÓN	

FECHA DE EXPEDICIÓN

27	12	2024	DESDE	DD	29	MM	12	AAAA	2024	HORA	24:00	27	12	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	12	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRASNPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 13 NRO 9A - 77

EMAIL gerencia@transemco.com.co

NIT/OC 901230939
TEL/MOVIL 3166271066

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-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

**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.

SEGURO**RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA057295

FACTURA
AB009746



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	39
CERTICADO	AB009450	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	
AGENCIA	VALLEDUPAR				

FECHA DE EXPEDICIÓN

27 12 2024

DD MM AAAA

DESDE DD 29 **MM** 12 **AAAA** 2024
HASTA DD 29 **MM** 12 **AAAA** 2025

TELEFONO 6055732800
DIRECCIÓN CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

VIGENCIA DE LA POLIZA

HORA 24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

27 12 2024

DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRASPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 13 NRO 9A - 77
ASEGURADO VARGAS CAPERA MARIO ESTEBAN
DIRECCIÓN MANZANA 146 CASA 19 DON ALBERTO
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA

E-MAIL gerencia@transemco.com.co
E-MAIL estebanvargasc07@gmail.com
E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/OC 901230939
TEL/MOVIL 3166271066
NIT/OC 18957591
TEL/MOVIL 21
NIT/OC 1111111111
TEL/MOVIL 1111111111

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	VALLEDUPAR CESAR TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA SAS CR 13 9A 77 SAN JOAQUIN RENAULT ALASKAN ZEN MT 2500CC 05 FXS354 INSTITUCIONAL YD25707779P BRRCD33B0LK590303 BRRCD33B0LK590303 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
Danos a Bienes de Terceros	smmv 100.00	10.00%	1.00	\$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmv 100.00	.00%		\$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmv 200.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$.00
Lesiones		.00%		\$.00
Homicidio		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$ 2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$409,933,180.00	\$502,933.00		\$95,006.00	\$597,939.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%.	900776945	INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS 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 valida 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

#324

**SEGURO
RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA057295

FACTURA
AB009746



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	Contado	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	CERTIFICADO	39	DOCUMENTO	Renovacion	DIRECCIÓN	CL 16 10 30 EDF. BANCOOP	TEL:	6055732800
COD. AGENCIA	AB009450										
AGENCIA	VALLEDUPAR										
FECHA DE EXPEDICIÓN											
27	12	2024	DESDE	DD	29	MM	12	AAAA	2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29	MM	12	AAAA	2025	HORA	24:00
VIGENCIA DE LA PÓLIZA											
FECHA DE IMPRESIÓN											
27	12	2024		DD	MM	AAAA					

DATOS GENERALES

TOMADOR TRASNPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 13 NRO 9A - 77

E-MAIL gerencia@transemco.com.co

NIT/CC 901230939
TEL/MOVIL 3166271066

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADO
DE COLOMBIA

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



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
24	VALLEDUPAR	10	8002003683

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE PÓLIZA: COLECTIVA (100% COMPAÑIA)

FECHA DE SOLICITUD			CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN				No. CERTIFICADO			No. AGRUPADOR	
Día 30	Mes 4	Año 2024					0			C-1521	
VIGENCIA				DESDE HASTA				NÚMERO DE DÍAS 365	FECHA MÁXIMA DE PAGO		PRODUCTO AU TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA
Día 9	Mes 5	Año 2024	Hora 00:00	Día 9	Mes 5	Año 2025	Hora 00:00		Día 9	Mes 6	

TOMADOR DIRECCIÓN	TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S KR 13 9A 77, VALLEDUPAR, CESAR							NIT TELÉFONO	901.230.939 - 5 5829360
ASEGURADO DIRECCIÓN	MARIO ESTEBAN VARGAS CAPERA KR 13 9A 77, VALLEDUPAR, CESAR							CC TELÉFONO	18.957.591 5829360
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							NIT TELÉFONO	900.977.629 - 1 3354837

DATOS DEL VEHICULO

Zona de Tarificación: COSTA	Edad Asegurado: 41	Genero: M	Años Sin Reclamación: 3					
Tipo: PICKUP DOBLE CABINA	Marca: RENAULT	Tipo Vehículo: ALASKAN CARGO MT 2500CC TD 4X4						
Placas: FXS354	Motor: YD25707779P	Chasis: 3BRCD33B0LK590303	Color: BLANCO	Servicio: ESPECIAL	0 Km: □	Total Accesorios : \$	Modelo: 2.020	Código: 08021007

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	% VALOR PERDIDA	DEDUCIBLES	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	4.000.000.000,00	10,00 %		1 SMMLV
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS				
MUERTE O LESION A UNA PERSONA				
MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS				
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	120.300.000,00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	120.300.000,00	10,00 %		1 SMMLV
PERDIDA TOTAL POR HURTO	120.300.000,00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	120.300.000,00	10,00 %		1 SMMLV
TERREMOTO	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA			
MUERTE ACCIDENTAL ***	50 Millones			
ASISTENCIA EN VIAJE PESADOS	SI AMPARA			

FACTURA A NOMBRE DE:	TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S	FORMA DE PAGO:	MENSUAL AGRUPDOR COLECTIVO
VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN

\$ 120.300.000,00 \$ 4.030.050,00 \$ 0,00 \$ 765.709,50 AJUSTE AL PESO \$ 0,50 TOTAL A PAGAR EN PESOS \$ 4.795.760,00

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 A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 01/08/2023-1306-P-03-VPESADOS/AGT2023-D001 Y PARTICULARES DE AU TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA SAS LAS CUÁLES PODRÁ CONSULTAR Y/O IMPRIMIR EN NUESTRA PÁGINA www.axacolpatria.co, SIN PERJUICIO DE QUE USTED PUEDA OBTENER UNA COPIA IMPRESA A TRAVÉS DE NUESTRA RED DE OFICINAS A NIVEL NACIONAL.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN VALLEDUPAR A LOS 30 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2.024

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA POLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA POLIZA Y DE LAS GARANTIAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.



FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				52276	AGCIA DE SEGURO	INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	100,00

USUARIO: LDLOMBANAC