

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA057967

FACTURA
AB009747



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	37
CERTIFICADO	AB009451	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	VALLEDUPAR	TELÉFONO	6055732800	DIRECCIÓN	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA		FECHA DE IMPRESIÓN	
27	12	2024	DESDE	DD	29
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	29
27	12	2024	MM	12	AAAA
27	12	2024	AAAA	2025	HORA
24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00
27	12	2024	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S	EMAIL	gerencia@transemco.com.co	NIT/CC	901230939
DIRECCIÓN	CARRERA 13 NRO 9A - 77			TEL/MOVL	3166271066
ASEGURADO	VARGAS CAPERA MARIO ESTEBAN			NIT/CC	18957591
DIRECCIÓN	MANZANA 146 CASA 19 DON ALBERTO	EMAIL	estebanvargasc07@gmail.com	TEL/MOVL	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			NIT/CC	16
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/MOVL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN 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		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.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	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE
	%	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 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.

7/1

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.

NIT 860028415

27 DD 12 MM 2024 AAAA

NIT/CC 901230939
TEL/MOVL 3166271066

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-DO01, 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

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

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S	NIT/CC	901230939
DIRECCIÓN	CARRERA 13 NRO 9A - 77	TEL/MOVL	3166271066
ASEGURADO	VARGAS CAPERA MARIO ESTEBAN	NIT/CC	18957591
DIRECCIÓN	MANZANA 146 CASA 19 DON ALBERTO	TEL/MOVL	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	TEL/MOVL	1111111111
EMAIL	gerencia@transemco.com.co		
EMAIL	estebanvargasc07@gmail.com		
EMAIL	notiene@notiene.com		

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 8BRCD33B0LK590303 8BRCD33B0LK590303 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 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%		\$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	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA057295

FACTURA
AB009746



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB009450 **CERTIFICADO** 39 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6055732800
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
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

DATOS GENERALES

TOMADOR TRASNPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S **NIT/CC** 901230939
DIRECCIÓN CARRERA 13 NRO 9A - 77 **E-MAIL** gerencia@transemco.com.co **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-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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR





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

TOMADOR	TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S	NIT	901.230.939 - 5
DIRECCIÓN	KR 13 9A 77, VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO	5829360
ASEGURADO	MARIO ESTEBAN VARGAS CAPERA	CC	18.957.591
DIRECCIÓN	KR 13 9A 77, VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO	5829360
BENEFICIARIO	RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO	NIT	900.977.629 - 1
DIRECCIÓN	OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	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			Color: BLANCO		Modelo: 2.020	Código: 08021007
Placas: FXS354		Motor: YD25707779P		Chasis: 3BRCD33B0LK590303		Servicio: ESPECIAL		0 Km: □	Total Accesorios : \$

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	% VALOR PERDIDA	DEDUCIBLES	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	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			

OBSERVACIONES:

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	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ 120.300.000,00	\$ 4.030.050,00	\$ 0,00	\$ 765.709,50	\$ 0,50	\$ 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 CUALES 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 ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, 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 PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, 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	COMPAÑIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				52276	AGCIA DE SEGURO	INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	100,00

