

POLIZAS DE RESPONSABILIDAD (RCC/RCE)

CODIGO: AA031047

DESDE: 16/07/2025

HASTA: 16/07/2026

SEGURO
RCE SERVICIO PUBLPÓLIZA
AA027433FACTURA
AB005852

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	720
CERTIFICADO	AB005743	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	APARTADO	TELÉFONO	6045011949		
		DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA		FECHA DE IMPRESIÓN	
14 DD	07 MM	2025 AAAA	DESDE DD 16 MM 07 AAAA 2025 HASTA DD 16 MM 07 AAAA 2026	HORA 24:00	16 DD 07 MM 2025 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA COINTRASE	NIT/CC	811028928
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 98 - 54	TEL/MOVL	3116096319
ASEGURADO	MANCO GOEZ LEONCIO	NIT/CC	71940763
DIRECCIÓN		TEL/MOVL	
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS	NIT/CC	9
DIRECCIÓN		TEL/MOVL	VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA ÚNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPAARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURÍDICA	APARTADO ANTIOQUIA BARRIO MANZANARES CARRERA 99 # 91-04 CHEVROLET FRR 700P FORWARD [BU 41 SNZ235 RI ANCO Y VERDE 4HK-451318 4HK-451318 4HK-451318 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$ 0.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$ 0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$ 0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$ 0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$ 0.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$ 0.00
Lesiones		.00%		\$ 0.00
Homicidio		.00%		\$ 0.00
RUNT		.00%		\$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$448,877,000.00	\$1,034,483.00		\$195,944.00	\$1,230,427.00

COMPANIA	COASEGURO	PARTICIPACIÓN
		%

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901180165	AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR 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

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

#324

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA031047

FACTURA
AB005853



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL **TELÉFONO** 6045011949 **ORDEN** 719
CERTIFICADO AB005744 **FORMA DE PAGO** Con. Cuota a 30, 60 y 90 días **USUARIO** LUGONZALEZ
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
14	07	2025	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	24:00	16
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	24:00	07
									2025
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA COINTRASE **EMAIL** gerencia@cointrase.com **NIT/CC** 811028928
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 98 - 54 **TEL/MOVI** 3116096319
ASEGURADO MANCO GÓEZ LEONCIO **NIT/CC** 71940763
DIRECCIÓN **TEL/MOVI** .
BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS **NIT/CC** 16
DIRECCIÓN **TEL/MOVI** 0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA ÚNICA CANAL DE VENTA	APARTADO ANTIOQUIA BARRIO MANZANARES CARRERA 99 # 91-04 BUSES Y BUSETAS 100 SMMLV 41.00 SNZ235 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmliv 4,100.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmliv 4,100.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmliv 4,100.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmliv 4,100.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$ 3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5,836,350,000.00	\$577,595.00		\$109,135.00	\$686,730.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	901180165	AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR 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.

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.