

SEGURO R.C. CONTRACTUAL



CODIGO DE RECAUDO
1400306977200150

PÓLIZA
AA069772

FACTURA
AB067088

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB061871 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
05	03	2025	DESDE	DD	05	MM	03	AAAA	2025	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	03	AAAA	2026	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES FLOR DEL VALLE SAS **NIT/CC** 805021056
DIRECCIÓN CALLE 8 N° 44 - 160 **E-MAIL** CONTABILIDAD@FLODELVALLE.COM.CO **TEL/MOVIL** 3007770053
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
Muerte Accidental	smmlv 65,760.00		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 65,760.00		
Incapacidad Total Temporal	smmlv 65,760.00		
Gastos Médicos	smmlv 65,760.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	.00		
RUNT	.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$93,609,360,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	23
--------------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$6,551,680.00	\$0.00	\$1,232,690.00	\$7,784,377.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Días

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

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]



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

CODIGO DE RECAUDO
1400306977200150

PÓLIZA
AA069772

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

FACTURA
AB067088



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB061871 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
05	03	2025	DESDE	DD	05	MM	03	AAAA	2025	HORA	24:00	05	03	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	03	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES FLOR DEL VALLE SAS **NIT/CC** 805021056
DIRECCIÓN CALLE 8 N° 44 - 160 **E-MAIL** CONTABILIDAD@FLODELVALLE.COM.CO **TEL/MOVIL** 3007770053

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

[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
Linea Segura 018000919538
#324

SEGURO RCE SERVICIO PUBL



CODIGO DE RECAUDO
1400305520100150

PÓLIZA
AA055201

FACTURA
AB067087

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB061870 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
05	03	2025	DESDE	DD	05	MM	03	AAAA	2025	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	03	AAAA	2026	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES FLOR DEL VALLE SAS **NIT/CC** 805021056
DIRECCIÓN CALLE 8 N° 44 - 160 **E-MAIL** CONTABILIDAD@FLODELVALLE.COM.CO **TEL/MOVIL** 3007770053
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 3,520.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 3,520.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 7,040.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia jurídica en proceso penal			
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL \$15,512,354,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	23
--------------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$13,924,601.00	\$0.00	\$2,633,553.00	\$16,558,154.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Dias

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

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; Informacion 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
Linea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
1400305520100150

PÓLIZA
AA055201

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA
AB067087



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB061870 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
05	03	2025	DESDE	DD	05	MM	03	AAAA	2025	HORA	24:00	05	03	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	03	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES FLOR DEL VALLE SAS **NIT/CC** 805021056
DIRECCIÓN CALLE 8 N° 44 - 160 **E-MAIL** CONTABILIDAD@FLODELVALLE.COM.CO **TEL/MOVIL** 3007770053

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

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]

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