

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB070083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	166
CERTICADO	AB064659	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 120 MESES	USUARIO	YEREY
AGENCIA	CALI				

FECHA DE EXPEDICIÓN

03 06 2025

DD MM AAAA

DESDE

DD

10

MM

06

AAAA 2025

HORA

24:00

04

DD

08

MM

AAAA 2025

HASTA

DD

10

MM

06

AAAA 2026

HORA

24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

04 08 2025

DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913
ASEGURADO	MOVIRED SOLUCIONES LOGÍSTICAS S.A.S.	NIT/CC	901604382
DIRECCIÓN	CR 80 #13A - 261 CCO AQUARELA LC J80 PISO 2	TEL/MOVIL	3205410818
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	NIT/CC	16
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE		DESCRIPCIÓN
CIUDAD		CALI
DEPARTAMENTO		VALLE DEL CAUCA
LOCALIDAD		CARRERA 34 N° 5B2 - 25
DIRECCION		CARRERA 34 N° 5B2 - 25
TIPO DE VEHICULO		CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA		200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS		7.00
PLACA UNICA		LFL452
CANAL DE VENTA		Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal				\$.00
RUNT				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,992,900,000.00	\$685,187.00		\$129,635.00	\$814,822.00

COASEGURO	
COMPANY	PARTICIPACIÓN
	%.

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 expedían 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
AA071104

FACTURA
AB070083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	166
CERTICADO	AB064659	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y TELEFONO 6023981963	USUARIO	YEREY
AGENCIA	CALI		DIRECCIÓN CALLE 25N # 6N-42		
			VIGENCIA DE LA POLIZA		
FECHA DE EXPEDICIÓN	03 DD 06 MM AAAA 2025	DESDE	DD 10 MM 06 AAAA 2025	HORA	24:00
		HASTA	DD 10 MM 06 AAAA 2026	HORA	24:00
				FECHA DE IMPRESIÓN	04 DD 08 MM AAAA 2025

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25

EMAIL GERENCIA@ADONITRANS.COM

NIT/OC 900527861
TEL/MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

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

SEGUR**RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB070084



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	TELÉFONO	6023981963	ORDEN	166
CERTICADO	AB064660	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 90 Días	DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42	USUARIO	
AGENCIA	CALI	VIGENCIA DE LA POLIZA					
FECHA DE EXPEDICIÓN	03 06 2025	DESDE DD MM AAAA	10 06 AAAA 2025	HORA	24:00	FECHA DE IMPRESIÓN	04 08 2025
		HASTA DD MM AAAA	10 06 AAAA 2026	HORA	24:00		DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913
ASEGURODO	MOVIRED SOLUCIONES LOGÍSTICAS S.A.S.	NIT/CC	901604382
DIRECCIÓN	CR 80 #13A - 261 CCO AQUARELA LC J80 PISO 2	TEL/MOVIL	3205410818
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	TEL/MOVIL	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2-25 CARRERA 34 N° 5B2-25 CHANGAN MINI VAN VAN PLUS COMF 07 LFL452 LS4AAH2R7PG8067 JL4730*N30C507817 LS4AAH2R7PG806772 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público		.00%		\$.00
Danos a Bienes de Terceros	smmv 200.00	10.00%	1.00	\$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmv 200.00	.00%		\$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmv 400.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$.00
Lesiones		.00%		\$.00
Homicidio		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$.00
				\$ 2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$875,927,000.00	\$737,441.00		\$139,563.00	\$877,004.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %.	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 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
Línea Segura 018000919538
#324

**SEGUR
RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB070084



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 Días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA AB064660

CERTIFICADO 166

DOCUMENTO Renovacion

TEL: 6023981963

AGENCIA CAL

DIRECCIÓN CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
03	06	2025	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2025	HORA
			HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S A S

NIT/GG 900527861

DIRECCIÓN CARRERA 31 N° 5B2 - 25

E MAIL GERENCIA@ADONITRANS.COM

TEI /MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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

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

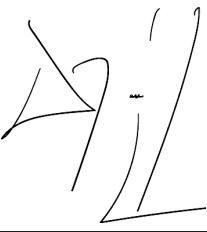
INTENDENCIA
DE COLOMBIA

SUPER

VIGILADO

**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