

FACTURA
AA711762

NIT 860028415

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	75						
CERTIFICADO	AA540823	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 dias	USUARIO							
AGENCIA	CALI	TEDFONO	6608047								
		DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16								
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN						
09 DD	06 MM	2022 AAAA	DESDE HASTA	DD 10 DD 10	MM 06 MM 06	AAAA 2022 AAAA 2023	HORA HORA	24:00 24:00	16 DD	06 MM	2022 AAAA

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	EMAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	TEL/ MOVIL			5416541416
ASEGURADO	ORTEGON RAMIREZ ANDRES JULIAN	NIT/CC			1130588932
DIRECCIÓN	CALI	EMAIL	RCTRANSPORTES@GONSEGUROS.COM.CO	TEL/ MOVIL	1222222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC			100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/ MOVIL	1

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION Marca/Tipo (Código Fasescolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	CALI VALLE SANTIAGO DE CALI AVENIDA 4 NORTE NO 49N-37 AGRALE MA 90 TCA [4500] MT 430 27 SRZ675 E30001084 9CNC03CP35B001096 9CNC03CP35B001096 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$,000.00
Dafios a Bienes de Terceros	smmlv 200.00	10.00%	1.00 smmlv	\$,000.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 200.00	.00%		\$,000.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 400.00	.00%		\$,000.00
Protección Patrimonial		.00%		\$,000.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$,000.00
Lesiones		.00%		\$,000.00
Homicidio		.00%		\$,000.00
RUNT		.00%		\$2,600.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$615,333,180.00	\$1,077,920.00		\$204,311.00	\$1,282,231.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

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



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

#324

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AA711762



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AA540823 **CERTIFICADO** 75 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2022	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2022	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2023	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861
DIRECCIÓN CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204 **E-MAIL** GERENCIA@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 5416541416

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE REALIZA RENOVACION VIGENCIA 06/10/2022-06/10/2023.

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



SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AA711763



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	31
CERTIFICADO	AA540824	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	YEREY
AGENCIA	CALI	TELÉFONO	6608047	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16
FECHA DE EXPEDICIÓN					
09	06	2022	VIGENCIA DE LA PÓLIZA		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM
			HASTA	DD	MM
				10	06
				10	06
				AAAA	2022
				AAAA	2023
				HORA	24:00
				HORA	24:00
				16	06
				DD	MM
					AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	EMAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204			TEL/MOVL	5416541416
ASEGURADO	ORTEGON RAMIREZ ANDRES JULIAN			NIT/CC	1130588932
DIRECCIÓN	CALI	EMAIL	RCTRANSPORTES@GONSEGUROS.COM.CO	TEL/MOVL	1222222222
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			NIT/CC	0000000016
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/MOVL	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	CALI VALLE SANTIAGO DE CALI AVENIDA 4 NORTE N° 49N - 37 BUSES Y BUSETAS 200 SMMLV 27.00 SRZ675 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 5,400.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 5,400.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 5,400.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 5,400.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,600.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5,400,000.000.00	\$451,694.00		\$85,328.00	\$537,022.00

COASEGURO	
COMPañIA	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 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

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.

FACTURA
AA711763

NIT 860028415

[illegible]

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	EMAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM
		TEL/MOVI	5416541416

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE REALIZA RENOVACION VIGENCIA 2022-2023.

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

**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) 7460398,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.



FACTURA
AA127831



#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUITAD SEGUROS es una marca de LA EQUITAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUITAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA
AA006006

FACTURA
AA127831



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA AA112201 **CERTIFICADO** 60 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2022	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2022	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2023	HORA	00:00
										16	06
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861
DIRECCIÓN CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204 **E-MAIL** GERENCIA@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 5416541416

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION 2022-2023

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1429-P-31-0000000000001820-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



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324