



SEGUR  
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AA058047

FACTURA  
AB027525



### INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	Con.Cuota a 30, 60 y 90	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL											
COD. AGENCIA	AB026294	CERTIFICADO	98	DOCUMENTO	Renovacion							TEL: 6608047		
AGENCIA	CALI			DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>														
08	06	2023	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2023	HORA	24:00	22	06	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

### DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	TEL/MOVIL	5416541416

### 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](http://www.laequidadseguros.coop)



**SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA**  
AA071104

**FACTURA**  
AB027524



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL	<b>ORDEN</b>	54
<b>CERTICADO</b>	AB026295	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con.Cuota a 30, 60 y 120 MESES	<b>USUARIO</b>	IREVOLLO
<b>AGENCIA</b>	CALI				

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

08 06 2023

DD MM AAAA

**DESDE**

DD

10

MM

06

AAAA 2023

**TELEFONO**

6608047

**DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

**VIGENCIA DE LA POLIZA**

DD MM AAAA 2024

**HORA**

24:00

22

06

2023

DD

MM

AAAA

**FECHA DE IMPRESIÓN**

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b>	ADONITRANS S.A.S	<b>NIT/CC</b>	900527861
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	<b>TEL/MOVIL</b>	5416541416
<b>ASEGUrado</b>	MARY MILENA ESTRELLA GAMBOA	<b>NIT/CC</b>	66946406
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	
<b>BENEFICIARIO</b>	PASAJEROS AFECTADOS	<b>NIT/CC</b>	16
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	0

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	SANTIAGO DE CALI
DIRECCION	AVENIDA 4 NORTE N° 49N - 37
TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	13.00
PLACA UNICA	WDK935
CANAL DE VENTA	Directo

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 2,600.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 2,600.00	.00%		\$0.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 2,600.00	.00%		\$0.00
Gastos Médicos	smmlv 2,600.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial	smmlv 2,600.00	.00%		\$0.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal				
RUNT				
				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,016,000,000.00	\$359,297.00		\$67,715.00	\$427,012.00

COASEGURO	INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	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  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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.

# SEGURIDAD R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**  
**AA071104**

**FACTURA**  
**AB027524**



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

## DATOS GENERALES

**DATOS GENERALES**  
**TOMADOR** ADONITRANS S.A.S  
**DIRECCIÓN** CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204  
**EMAIL** gerencia@adonittrans.com  
**NIT/CC** 900527861  
**TEL/MOVIL** 5416541416

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

## 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-GAUTA00006011602-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA CONSULTA FAVOR INGRESAR A [www.laequidadseguros.com](http://www.laequidadseguros.com)

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

VIGII AD

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

## **FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://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 9583 opción servicio al cliente.