

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB070083



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	168
CERTICADO	AB064659	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 120 MESES	USUARIO	YEREY
AGENCIA	CALI	DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42		

FECHA DE EXPEDICIÓN

03	06	2025	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2025	HORA	24:00	04	08	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	E MAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	900527861
ASEGURADO	ADONITRANS S.A.S	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	16
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	EMAIL		TEL/MOVIL	0
DIRECCIÓN					

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 DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2 - 25 CARRERA 34 N° 5B2 - 25 CAMPEROS / CAMIONETAS 200 SMMLV 5.00 VWX047 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal				\$.00
RUNT				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,423,500,000.00	\$685,187.00		\$129,635.00	\$814,822.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
COMPANIA	%.

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	168
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 IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

03	06	2025	DESDE	DD 10	MM 06	AAAAA 2025	HORA	24:00	04	08	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 10	MM 06	AAAAA 2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

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

EMAIL GERENCIA@ADONITRANS.COM

NIT/OC 900527861
TEL/MÓVIL 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	Renovacion	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	168
CERTICADO	AB064660	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 120 MESES	USUARIO	
AGENCIA	CALI		TELEFONO	6023981963	
FECHA DE EXPEDICIÓN	03 06 2025	DESDE	DD 10 MM 06 AAAA 2025	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	DD 10 MM 06 AAAA 2026	HORA	24:00
				DD	MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	EMAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	900527861
ASEGURADO	ADONITRANS S.A.S	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	TEL/MOVIL	3223939913	NIT/CC	100000002
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL	no_tiene@notiene.com	TEL/MOVIL	111111111
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL				

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2-25 CARRERA 34 N° 5B2-25 RENAULT DUSTER EXPRESSION MT 1 05 WHX047 2842Q178359 9FBHRS595KM350262 9FBHRS595KM350262 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		
COMPANIA	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

**SEGURO
RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB070084



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	Con. Cuota a 30, 60 y 90	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	DOCUMENTO	Renovacion	TEL:	6023981963
COD. AGENCIA	AB064660	CERTIFICADO	168	DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42		
AGENCIA	CALI						
FECHA DE EXPEDICIÓN							
03	06	2025	DESDE	DD 10 MM 06 AAAA 2025	HORA	24:00	04 DD 08 MM AAAA 2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 10 MM 06 AAAA 2026	HORA	24:00	
DATOS GENERALES							
TOMADOR	ADONITRANS S.A.S					NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25					TEL/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-D00I, 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							

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

VIGILADO
DE COLOMBIA

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

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://www.laequidadseguros.coop)
Línea Segura 018000919538
#324