

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AA711762



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	68
CERTIFICADO	AA540823	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	CALI	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16	FECHA DE IMPRESIÓN	
FECHA DE EXPEDICIÓN	09 06 2022	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 09 06 2022 HASTA 09 06 2023	HORA	24:00
	DD MM AAAA		DD MM AAAA		24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	EMAIL	GERENCIA@ADONITRANS.COM	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204			TEL/MOVI	5416541416
ASEGURADO	SANCHEZ CARABALI JOSE HELMER			NIT/CC	16758764
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/MOVI	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVI	1

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) 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 IVECO DAILY 5912 SCUDATO MT 28 18 ZNK574 814043373441041 93ZC4980158318959 93ZC4980158318959 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

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

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$615,333,180.00	\$623,552.00		\$117,981.00	\$741,533.00

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



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



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

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

COD. AGENCIA AA540823

CERTIFICADO 68

DOCUMENTO Renovacion

TEL: 6608047

AGENCIA CALI

DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN

09 06 2022
DD MM AAAA

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DESDE DD 10 MM 06 AAAA 2022
HASTA DD 10 MM 06 AAAA 2023

FECHA DE IMPRESIÓN

16 06 2022
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

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



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

NIT 860028415

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	TELÉFONO	6608047
CERTIFICADO	AA540824	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16
AGENCIA	CALI				

ORDEN	24
USUARIO	YEREY

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
09	06	2022	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2022	HORA	24:00	16	06	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2023	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204
ASEGURADO	SANCHEZ CARABALI JOSE HELMER
DIRECCIÓN	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN	

E-MAIL GERENCIA@ADONITRANS.COM

E-MAIL**EMAIL**

NIT/OC	900527861
TEL/MOVL	5416541416
NIT/OC	16758764
TEL/MOVL	
NIT/OC	0000000016
TEL/MOVL	0

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO VIA SEGURO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	CALI VALLE SANTIAGO DE CALI AVENIDA 4 NORTE N° 49N - 37 COLECTIVO 200 SMMMLV 18.00 ZNK574 Directo

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 3,600.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 3,600.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 3,600.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 3,600.00	.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
\$3,600,000,000.00	\$276,752.00		\$52,089.00	\$328,841.00

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 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.

71

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

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

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) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 91358 opción servicio al cliente.

FACTURA
AA127831

#324

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** 53 **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