



FACTURA
AB051685

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	011602	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL				
COD. AGENCIA	00005	CERTIFICADO	AB047985	DOCUMENTO	Renovacion	TEL:	6045011919
AGENCIA	MEDELLIN	DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 39B 70-67				

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00	13	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MUNDO TRANSPORTE S.A.S		NIT/CC	811024723	
DIRECCIÓN	CARRERA 66 # 49B-20	E-MAIL	gerenciamundotransporte@gmail.com	TEL/MOVIL	3117620724
ASEGURADO	Figuran en cada una de las ordenes anexas				
BENEFICIARIO	Figuran en cada una de las ordenes anexas				

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

[illegible]

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$160,290,000,000.00
------------------------------	-----------------------------

NÚMERO DE RIESGOS	67		
PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$28.399.945.00	\$0.00	\$5.359.646.00	\$33.759.569.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Días

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%.	000043094292	RESTREPO HENAO NORALBA	%.

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



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

CODIGO DE RECAUDO
1400508391400197

PÓLIZA
AA083914

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

FACTURA
AB051685



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AB047985 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00	13	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723
DIRECCIÓN CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

[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
Linea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
1400508391500197

PÓLIZA
AA083915

SEGURO
RC EXCESO

FACTURA
AB051686



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 011601 **PRODUCTO** RC EXCESO
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AB047986 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00	13	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723
DIRECCIÓN CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

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.

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

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 ACCIDENTES PERSONALES



CODIGO DE RECAUDO
3400501126100197

PÓLIZA
AA011261

FACTURA
AA155181

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1820 **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AA130369 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723
DIRECCIÓN CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	\$660,000,000.00		
Incapacidad Permanente	\$660,000,000.00		
Gastos Médicos.	\$165,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$825,000,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	67
--------------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$990,000.00	\$0.00	\$0.00	\$990,000.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Días

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000043094292	RESTREPO HENAO NORALBA	%.

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.


LA E .C.

FIRMA TOMADOR



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

SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

CODIGO DE RECAUDO
3400501126100197

PÓLIZA
AA011261

FACTURA
AA155181



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1820 **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA 00005 **CERTIFICADO** AA130369 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	00:00	13	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723
DIRECCIÓN CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724

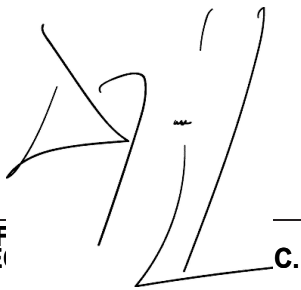
TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES PARA EL CONDUCTOR EN RCC.

COBERTURA VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental 10.000.000
Incapacidad Total y Permanente 10.000.000
Gastos Médicos \$ 2.500.000.=

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 TOMADOR



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