

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB000129

FACTURA
AB000966



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	28
CERTIFICADO	AB000924	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO	TELÉFONO	8285933	DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27
FECHA DE EXPEDICIÓN					
07	02	2023	VIGENCIA DE LA POLIZA		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM
			07	02	AAAA
			HASTA	DD	MM
			07	02	AAAA
			2024	HORA	24:00
				HORA	24:00
				09	02
				DD	MM
					AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSCANAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.	NIT/CC	900895506
DIRECCIÓN	VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50	TEL/ MOVIL	3106560454
ASEGURADO	MARTHA CECILIA ESCOBAR VELEZ	NIT/CC	21672883
DIRECCIÓN	CARRERA 30 N° 29 - 54 PARQUE PRINCIPAL	TEL/ MOVIL	8564055
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	NIT/CC	16
DIRECCIÓN		TEL/ MOVIL	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	APARTADO ANTIOQUIA APARTADO APARTADO BUSES Y BUSETAS 60 SMMLV 36.00 WAJ595 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 2,160.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 2,160.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 2,160.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 2,160.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$2,505,600,000.00	\$700,927.00		\$132,625.00	\$833,552.00

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%

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
AB000966

NIT 860028415

DOCUMENTO		NUEVO		PRODUCTO		R.C. CONTRACTUAL		ORDEN		28						
CERTIFICADO		AB000924		FORMA DE PAGO		Con.Cuota a 30, 60 y 90 días		TELÉFONO		8285933						
AGENCIA		APARTADO						DIRECCIÓN		CALLE 96 #99-27						
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN								
07	02	2023		DESDE	DD	07	MM	02	AAAA	2023	HORA	24:00	09	02	2023	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	07	MM	02	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA	

TOMADOR	TRANCAÑAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.	NIT/CC 900895506
DIRECCIÓN	VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50	TEL/ MOVIL 3106560454
	EMAIL transcanas@gmail.com	

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

**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 RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AB000128

FACTURA
AB000967



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	28
CERTIFICADO	AB000923	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	APARTADO	DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		
FECHA DE EXPEDICIÓN	07 02 2023	VIGENCIA DE LA POLIZA	07 02 2023	FECHA DE IMPRESIÓN	09 02 2023
	DD MM AAAA	DESDE HASTA	DD MM AAAA		DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSCANAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.	NIT/CC	900895506
DIRECCIÓN	VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50	TEL/MOVI	3106560454
ASEGURADO	MARTHA CECILIA ESCOBAR VELEZ	NIT/CC	21672883
DIRECCIÓN	CARRERA 30 N° 29 - 54 PARQUE PRINCIPAL	TEL/MOVI	8564055
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	TEL/MOVI	1
EMAIL	transcanas@gmail.com		
EMAIL	TRANSCANAS@GMAIL.COM		
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecola) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	APARTADO ANTIOQUIA APARTADO APARTADO FORD B 600 B 600 MT DSL 4X2 [U 36 WAJ595 FE6054202C B60D9E40064 B60D9E40064 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 60.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 60.00	.00%		\$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 120.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$.00
Lesiones		.00%		\$.00
Homicidio		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$226,586,668.20	\$1,538,614.00		\$291,786.00	\$1,830,400.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%

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
AB000128

FACTURA
AB000967



INFORMACIÓN GENERAL

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

COD. AGENCIA AB000923

CERTIFICADO 28

DOCUMENTO Nuevo

TEL: 8285933

AGENCIA APARTADO

DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
07	02	2023	DESDE	DD	07	MM	02	AAAA	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	02	AAAA	2024
							HORA	24:00	
							HORA	24:00	
							09	02	2023
							DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSCANAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.

NIT/CC 900895506

DIRECCIÓN VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50

E-MAIL transcanas@gmail.com

TEL/MOVIL 3106560454

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-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