

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA031677

FACTURA
AB006299



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTIFICADO AB006179
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y 90 días

TELÉFONO 6045011949
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

ORDEN 87
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			DESDE			HASTA			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN		
27	10	2025	DD	MM	AAAA	27	10	2025	27	10	2026	28	10	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	MM	AAAA	MM	AAAA	MM	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANS PORT SAS
DIRECCIÓN CALLE 96 N° 99 - 47
ASEGURADO ARLEY DARIO RIVERA LARREA
DIRECCIÓN CARRERA 80 C N° 33-11
BENEFICIARIO TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS
DIRECCIÓN

EMAIL direccionfinanciera@somosintegra.com

EMAIL SEGUROSCOLOMBIA@SOMOSINTEGRA.COM

EMAIL

NIT/CC 901469795
TEL/MOVIL 3207298320
NIT/CC 1040376817
TEL/MOVIL 3214379729
NIT/CC 9
TEL/MOVIL VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Modelo (Código FASECOLD) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA ÚNICA NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	MEDELLIN ANTIOQUIA CALLE 96 N° 99 - 47 CALLE 96 N° 99 - 47 MERCEDES BENZ OH 1420 MT 6000C 41 SLH069 377985U0716740 9BM38203388521418 9BM38203388521418 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00	\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$0.00
Lesiones		.00%		\$0.00
Homicidio		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$3,200.00

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA031678

FACTURA
AB006300



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTIFICADO AB006180
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y 90 días

TELÉFONO 6045011949
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

ORDEN 87
USUARIO ORECALDE

FECHA DE EXPEDICIÓN			DESDE			HASTA			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN		
27	10	2025	DD	MM	AAAA	27	10	2025	27	10	2026	28	10	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	MM	AAAA	MM	AAAA	MM	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANS PORT SAS
DIRECCIÓN CALLE 96 N° 99 - 47
ASEGURADO ARLEY DARIO RIVERA LARREA
DIRECCIÓN CARRERA 80 C N° 33-11
BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN

EMAIL direccionfinanciera@somosintegra.com

EMAIL SEGUROSCOLOMBIA@SOMOSINTEGRA.COM

EMAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 901469795
TEL/MOVIL 3207298320
NIT/CC 1040376817
TEL/MOVIL 3214379729
NIT/CC 123111111
TEL/MOVIL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE VEHICULO VIA/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA ÚNICA CANAL DE VENTA	MEDELLIN ANTIOQUIA CALLE 96 N° 99 - 47 CALLE 96 N° 99 - 47 BUSES Y BUSETAS 100 SMMLV 41.00 SLH069 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 4,100.00	.00%		\$0.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 4,100.00	.00%		\$0.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 4,100.00	.00%		\$0.00
Gastos Médicos	smmlv 4,100.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$3,200.00

FACTURA
AA026273



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion
CERTICADO	AA016688
AGENCIA	APARTADO

PRODUCTO	ACCIDENTES PERSONALES
FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días
TELÉFONO	6045011949
DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27

ORDEN	87
USUARIO	ORECALDE

FECHA DE EXPEDICIÓN

27 DD 10 MM 2025 AAAA

VIGENCIA DE LA POLIZA

DESDE	DD	27	MM	10	AAAA	2025
HASTA	DD	27	MM	10	AAAA	2026

FECHA DE IMPRESIÓN

28	10	2025
DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANS PORT SAS
DIRECCIÓN	CALLE 98 N° 99 - 47
ASEGURADO	ARLEY DARIO RIVERA LARREA
DIRECCIÓN	CARRERA 80 C N° 33-11
BENEFICIARIO	LOS DE LEY
DIRECCIÓN	0

EMAIL direccionfinanciera@somosintegra.com

NIT/OC 901469795
TEL/MOVIL 3207298320

EMAIL SEGUROSCOLOMBIA@SOMOSINTEGRA.COM

NIT/OC 1040376817
TEL/MOVL 3214379729
NIT/OC 3214379729

EMAIL SERVICIOALCLIENTE@LAEQUIDADSEGUROS.COOP

TEL/MOVIL 6015922929

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE		DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCION		MEDELLIN ANTIOQUIA CALLE 96 N° 99 - 47
PLACA UNICA		SLH069

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	\$10,000,000.00
Incapacidad Permanente	\$10,000,000.00
Gastos Médicos.	\$2,500,000.00