

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA008538

FACTURA
AB005726



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	67
CERTIFICADO	AB005543	FORMA DE PAGO	Con Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	DCARDEN71
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	TELÉFONO	7039628	DIRECCIÓN	CARRERA 128 # 62-80 PISO 3
FECHA DE EXPEDICIÓN	19/07/2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DESDE 19/07/2023 HASTA 19/07/2024	FECHA DE IMPRESIÓN	19/07/2023
	DD MM AAAA		DD MM AAAA		DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com	NIT/CC	900613603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU			TBI/MOML	5641654165
ASEGURADO	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com	NIT/CC	900613603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU			TBI/MOML	5641654165
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	EMAIL		NIT/CC	16
DIRECCIÓN				TBI/MOML	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE VEHICULO VIASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	VILLAVICENCIO META VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO CAMPEROS / CAMIONETAS 100 SMMMLV 5.00 GHU195 Franquicia

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 500.00	0.0%		\$0.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 500.00	0.0%		\$0.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 500.00	0.0%		\$0.00
Gastos Médicos	smmlv 500.00	0.0%		\$0.00
Protección Patrimonial		0.0%		\$0.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		0.0%		\$0.00
RUNT		0.0%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$580,000,000.00	\$442,055.00		\$83,439.00	\$525,494.00
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	903214626	GRUPO ASEGURADOR JER LTDA	%

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 extemporáneo 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 datusado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, dedaro 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.LAEQUIDADSEGUROSCOP.YUS.AESTE.CODIGOQR
Desde Bogotá puede llamar al (01)7460390,
desde otras ciudades del país a nuestra línea gratuita 01 800 091 9236 opción servicio al cliente.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

VIGILADO

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA008538

FACTURA
AB005726



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	67
CERTIFICADO	AB005543	FORMA DE PAGO	Con Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	DCARDEN71
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	TÉLEFONO	7030626	DIRECCIÓN	CARRERA 128-60-3 PISO 3
FECHA DE EXPEDICIÓN	19 07 2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	19 07 2023	FECHA DE IMPRESIÓN	19 07 2023
	DD MM AAAA	DESDE	DD MM AAAA	HORA	24:00
		HASTA	DD MM AAAA	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	NIT/CC	900813603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com
		TEL/MOVL	5641654165

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-GAUTA00006011602-0001. 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 DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.EQUIDADSEGUROS.COOP Y USE ESTE CÓDIGO QR
O de lo contrario puede marcar al (001) 7460360
o de cerca cualquier día de los días gratuitos en 0 800 011 9036 opción servicio al cliente.

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA006761

FACTURA
AB005725



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	96
CERTIFICADO	AB005542	FORMA DE PAGO	Con.Cuenta a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	FRANQUIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	TELÉFONO	7039828		
		DIRECCIÓN	CARRERA 125 # 62-80 PISO 3		
FECHA DE EXPEDICIÓN	19/07/2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	19/07/2023	FECHA DE IMPRESIÓN	19/07/2023
DESD	DESD	HASTA	HASTA	HORA	HORA
19	07	19	07	24:00	24:00
MM	MM	MM	MM		
AAAA	AAAA	AAAA	AAAA		

DATOS GENERALES

TOMADOR	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	EMAIL	servitransportesandina@hotmail.com	NIT/CC	900613603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBUI			TEL/MOVL	5641654165
ASEGURADO	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	EMAIL	servitransportesandina@hotmail.com	NIT/CC	900613603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBUI			TEL/MOVL	5641654165
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA			TEL/MOVL	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fiancador) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA ÚNICA COLOR NÚMERO DE MOTOR NÚMERO DE CHASIS NÚMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPAHO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURÍDICA	VILLAVICENCIO META VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO MTSUBISHI L200 [5] 25L MT 250 05 GHU195 BLANCO 4D56UAJG2617 MMBUNRL3LH001270 MMBUNRL3LH001270 Franquicia INCLUIDO INCLUIDO

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público		.00%		\$ 0.00
Daños a Bienes de Terceros	amplv 100.00	10.00%	1.00	amplv \$ 0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	amplv 100.00	.00%		\$ 0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	amplv 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%		\$2,903.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$365,786,668.20	\$507,736.00		\$95,319.00	\$903,655.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE
	%	900214626	GRUPO ASEGURADOR JER LTDA
			PARTICIPACIÓN
			%

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 extemporáneo 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 018000918038
#324



SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA006761

FACTURA
AB005725



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con Cuota a 30, 60 y 90 días PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB005542 CERTIFICADO 96 DOCUMENTO Renovación TEL: 7039828
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA DIRECCIÓN CARRERA 128 # 62-60 PISO 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
19	07	2023	DESDE	DD	19	MM	07	AAAA	2023	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	07	AAAA	2024	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVITRANSPORTES ANDINA SAS
DIRECCIÓN CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU E-MAIL servitransportesandina@hotmail.com NIT/CC 900813603
TEL/MOVIL 9641654165

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS O.C. es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPANIAS DE SEGUROS

VIGILADO

[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 Seguros 018000819936

8324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA - EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

VIGILADO

PÓLIZA
AB001044

SEGURO
RC EXCESO

FACTURA
AB005727



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	RC EXCESO	ORDEN	6
CERTIFICADO	AB005544	FORMA DE PAGO	Con Carta a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS SERACA Y CIA LTDA	TELÉFONO	7539828		
		DIRECCIÓN	CARRERA 126 - # 62-60 - PISO 3		
FECHA DE EXPEDICIÓN	19/07/2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	19/07/2023 - 19/07/2024	FECHA DE IMPRESIÓN	19/07/2023
DESDE	19/07/2023	HASTA	19/07/2024	HORA	24:00
				HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com	NIT/CC	900813603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU			TEL/MOVL	5641654165
ASEGURADO	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS			NIT/CC	900813603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com	TEL/MOVL	5641654165
BENEFICIARIO	SERVITRANSPORTES ANDINA SAS			NIT/CC	900813603
DIRECCIÓN	CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU	EMAIL	servitranportesandina@hotmail.com	TEL/MOVL	5641654165

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN PLACA ÚNICA	VILLAVICENCIO META VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO GHU195

ACCESORIOS

DETALLE

VALOR ASEGURADO

--	--

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Exceso Responsabilidad Civil Extracontractual	Peso 50,000,000.00	.00%		\$ 0.00
Exceso Responsabilidad Civil Contractual	Peso 50,000,000.00	.00%		\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$100,000,000.00	\$144,133.00		\$27,385.00	\$171,518.00

COMPANIA	COASEGURO	PARTICIPACIÓN
		%

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900214008	GRUPO ASEGURADOR JER LTDA	%

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 extemporáneo 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 01800919338
#324



**SEGURO
RC EXCESO****PÓLIZA**
AB001044**FACTURA**
AB005727**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO Con Cuota a 30, 60 y 90 días **PRODUCTO** RC EXCESO
COD. AGENCIA AB005544 **CERTIFICADO** 6 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7039828
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRETERA...26...# 62-60...PISO 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
19	07	2023	DESDE	DD	19	MM	07	AAAA	2023	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	07	AAAA	2024	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR SERVITRANSPORTES ANDINA SAS **NIT/CC** 900813803
DIRECCIÓN CR 12 A 22 02 BRR EL BAMBU **E-MAIL** servitransportesandina@hotmail.com **TEL/MOVIL** 9641654165

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.

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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

VIGILADO

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 Seguros 018000810628
#324