

## FICHA TÉCNICA VEHICULO

| PLACA  | N° INTERNO       | MARCA   | MODELO                             | PASAJEROS   |                    |
|--|------------------|---|------------------------------------|---|--------------------|
| NOX609   | 075              | FORD  | 2024                               | 5   |                    |
| VEHICULO FRONTAL   |                  | VEHICULO TRASERA  |                                    | VEHICULO INTERIOR   |                    |
|                     |                  |  |                                    |  |                    |
| REVISIÓN TECNOMECLÁNICA (CDA)  |                  |   | SOAT                               |   |                    |
| N° FORMULARIO  | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO   | N° SOAT                            | FECHA EXPEDICIÓN  | FECHA VENCIMIENTO  |
| N/A  | 25-06-2024       | 25-06-2026  | 1508006288173000                   | 19-06-2025  | 18-06-2026         |
| SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE)  |                  |   | REVISIÓN TECNOMECLÁNICA PREVENTIVA |   |                    |
| N° POLIZA  | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO   | EMPRESA                            | FECHA EXPEDICIÓN  | FECHA VENCIMIENTO  |
| 03930101000959/0<br>3931101000996  | 10-10-2024       | 10-10-2026  | CDA SEGURA                         | 27-10-2025  | 27-12-2025         |
| MATRICULA  |                  |   | TARJETA DE OPERACIÓN               |   |                    |
| N° MATRICULA   | FECHA EXPEDICIÓN |   | N° TARJETA DE OPERACIÓN            | FECHA EXPEDICIÓN  | FECHA VENCIMIENTO  |
| 10032089297  | 25-06-2024       |   | 437811                             | 02-07-2024  | 02-07-2026         |
| La licencia de tránsito ha sido adjuntada en las páginas posteriores puesto que está en formato PDF. |                  |   |                                    |   | Imagen sin asignar |



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10032089297

|                                      |                         |                   |                    |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| PLACA                                | MARCA                   | LÍNEA             | MODELO             |
| NOX609                               | FORD                    | RANGER            | 2024               |
| CILINDRADA CC                        | COLOR                   |                   | SERVICIO           |
| 1.996                                | BLANCO ARTICO           |                   | PÚBLICO            |
| CLASE DE VEHÍCULO                    | TIPO CARROCERÍA         | COMBUSTIBLE       | CAPACIDAD KGS/P.S. |
| CAMIONETA                            | DOBLE CABINA CON DIESEL |                   | 730 - 5            |
| NÚMERO DE MOTOR                      | REG                     | VIN               |                    |
| P02X RJ366241                        | N                       | 8AFBR01E7RJ366241 |                    |
| NÚMERO DE SERIE                      | REG                     | NÚMERO DE CHASIS  | REG                |
| P02X RJ366241                        | N                       | 8AFBR01E7RJ366241 | N                  |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) |                         | IDENTIFICACIÓN    |                    |
| BANCO DE OCCIDENTE                   |                         | NIT               | 890300279          |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA/HP

168

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT.

PUERTAS

482024000025107

16/01/2024

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

25/06/2024

25/06/2024

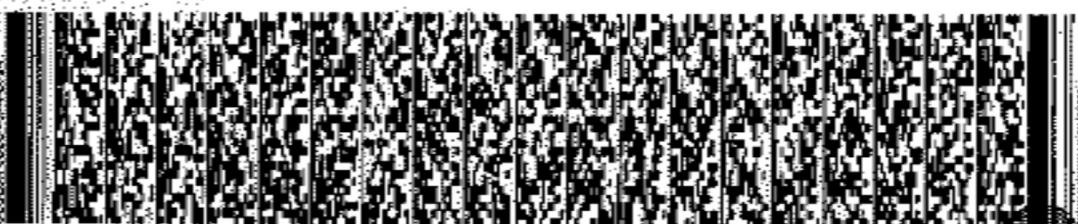
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



ESTAMPA DE CORTEZA DE ÁRBOL



LT07003215205



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



## TARJETA DE OPERACIÓN

No.465895

### DATOS VEHÍCULO

|                                |              |                               |          |
|--------------------------------|--------------|-------------------------------|----------|
| <b>No. DE PLACA:</b>           | NOX609       | <b>AÑO MODELO:</b>            | 2024     |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>      | CAMIONETA    | <b>MARCA:</b>                 | FORD     |
| <b>TIPO DE CARROCERIA:</b>     | DOBLE CABINA | <b>COMBUSTIBLE:</b>           | DIESEL   |
| <b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b> | SENTADOS: 5  | <b>DE PIE:</b>                |          |
| <b>CARGA:</b>                  |              | <b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> | ESPECIAL |
| <b>LÍNEA:</b>                  | RANGER       |                               |          |
| <b>NIVEL DE SERVICIO:</b>      |              |                               |          |
| <b>RADIO DE ACCIÓN:</b>        | NACIONAL     |                               |          |

### DATOS EMPRESA

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>    | TRANSPORTE SAFE SAS                               |
| <b>NIT:</b>                     | 901690034   |
| <b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b> | CR 2B No 14-21 OFC 611 EDF DE LOS BANCOS          |
| <b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>        | SANTA MARTA                                       |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     | 13-12-2024  |
| <b>VIGENCIA:</b>                | <b>DESDE:</b> 13-12-2024 <b>HASTA:</b> 13-12-2026 |
| <b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>    | DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA                   |

### FIRMA DEL FUNCIONARIO

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA HASTA  
AÑO MES DÍA DESDE AÑO MES DÍA LAS 23:59 AÑO MES DÍA  
2025-06-14 2025-06-19 HORAS DEL 2026-06-18 HORAS DEL



| No. DE PÓLIZA.                  | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO                | SERVICIO                     | CILINDRAJE/VATIVOS   | MODELO                    |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|---------------------------|
| 1508006288173000                | NOX609                   | INTERMUNICIPAL                | PUBLICO                      | 1996   | 2024                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                    | FORD                          | CARROCERÍA                   |  |                           |
| 5                               | LÍNEA VEHICULO           | RANGER                        | DOBLE CABINA CON PLATON      |  |                           |
| No. MOTOR                       | No. CHASIS ó No. SERIE   |                               | No. VIN                      |  | CAPACIDAD TON.            |
| P02XRJ366241                    | 8AFBR01E7RJ366241        |                               | 8AFBR01E7RJ366241            |  | 0.73                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |                           |
| BANCO DE OCCIDENTE              | 3138825303               | NI                            | 8903002794                   | BOGOTA D.C   |                           |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR               | No. FORMULARIO               | CIUDAD EXPEDICIÓN  |                           |
| AT1324                          | 15                       | 13518                         | 0                            | MEDELLIN   |                           |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA           | TASA RUNT                    | AMPAROS POR VICTIMA  | HASTA                     |
| 910                             | \$ 414900                | \$ 215700                     | \$ 2400                      | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | <b>263,13<sup>1</sup></b> |
| TOTAL A PAGAR                   |                          |                               |                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | <b>701,68<sup>2</sup></b> |
| \$ 633000                       |                          |                               |                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | <b>8,77</b>               |
|                                 |                          |                               |                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                |                           |
|                                 |                          |                               |                              |  |                           |
|                                 |                          |                               |                              |  |                           |

AMPAROS POR VICTIMA  
 A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS  
 B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS  
 C. INCAPACIDAD PERMANENTE  
 D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

|                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| <b>263,13<sup>1</sup></b> | UNIDAD           |
| <b>701,68<sup>2</sup></b> | VALOR            |
| <b>8,77</b>               | TRIBUTARIO (UVT) |
| <b>180</b>                | SALARIOS         |
| <b>750</b>                | MÍNIMOS          |
|                           | LEGALES          |
|                           | DIARIOS          |
|                           | VIGENTES         |

FIRMA AUTORIZADA

**1**Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

**2**Para las demás tarifas no citadas en (1).

**RECUEDE QUE:**

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Clausula de Coexistencia de Pólizas:**

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

**Habeas Data:**

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarle información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

TUNJA

07/10/2025

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE  
TRÁNSITO Y TRANSPORTE**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
CERTIFICA QUE LA**

**POLIZA NO. 101000996 RCC PASAJEROS FUE UTILIZADA , ASI :**

|                    |                        |                             |
|--------------------|------------------------|-----------------------------|
| ESTADO ACTUAL :    | VIGENTE                |                             |
| ASEGURADO:         | BANCO DE OCCIDENTE     |                             |
| DIRECCION:         | CR 6 NRO. 63 - 12      |                             |
| TELEFONO:          | 6047890444             |                             |
| C.C:               | 890300279              |                             |
| TOMADOR :          | TRANSPORTE SAFE S.A.S. |                             |
| C.C:               | 901690034              |                             |
| CLASE DE VEHICULO: | PICK UP                |                             |
| PLACA :            | NOX609                 | MODELO: 2024                |
| MARCA:             | FORD                   |                             |
| Nº MOTOR:          | P02XRJ366241           | Nº CHASIS 8AFBR01E7RJ366241 |
| FECHA EXPEDICION:  | 2025/10/06             |                             |
| VIGENCIA / Desde:  | 2025/10/10             | Hasta : 2026/10/10          |

VALOR ASEGURADO :

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

| <b>Amparos</b>                                   | <b>Valor Asegurado</b> |
|--|------------------------|
| - MUERTE ACCIDENTAL                              | 100 SMMLV              |
| - INCAPACIDAD PERMANENTE                         | 100 SMMLV              |
| - INCAPACIDAD TEMPORAL                           | 100 SMMLV              |
| - GASTOS MEDICOS                                 | 100 SMMLV              |
| - AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL               | SI AMPARA              |
| - AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA              |
| - AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA              |
| - AMPARO AL CONDUCTOR                            | SI AMPARA              |

TUNJA

2025/10/07

Cordialmente,

TUNJA

07/10/2025

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE  
TRÁNSITO Y TRANSPORTE**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
CERTIFICA QUE LA**

**POLIZA NO. 101000959 RCE PASAJEROS FUE UTILIZADA , ASI :**

|                    |                        |                             |
|--------------------|------------------------|-----------------------------|
| ESTADO ACTUAL :    | VIGENTE                |                             |
| ASEGURADO:         | BANCO DE OCCIDENTE     |                             |
| DIRECCION:         | CR 6 NRO. 63 - 12      |                             |
| TELEFONO:          | 6047890444             |                             |
| C.C:               | 890300279              |                             |
| TOMADOR :          | TRANSPORTE SAFE S.A.S. |                             |
| C.C:               | 901690034              |                             |
| CLASE DE VEHICULO: | PICK UP                |                             |
| PLACA :            | NOX609                 | MODELO: 2024                |
| MARCA:             | FORD                   |                             |
| Nº MOTOR:          | P02XRJ366241           | Nº CHASIS 8AFBR01E7RJ366241 |
| FECHA EXPEDICION:  | 2025/10/06             |                             |
| VIGENCIA / Desde:  | 2025/10/10             | Hasta : 2026/10/10          |

VALOR ASEGURADO :

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

| <b>Amparos</b>                                      | <b>Valor Asegurado</b> |
|---|------------------------|
| - DAÑOS A BIENES DE TERCEROS                        | 100 SMMLV              |
| - MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA        | 100 SMMLV              |
| - MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMMLV              |
| - AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL                  | SI AMPARA              |
| - AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL    | SI AMPARA              |
| - AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL    | SI AMPARA              |

TUNJA

2025/10/07

Cordialmente,

**SEGURO**  
**Autos Colectivos**

**PÓLIZA**  
AA014817

**FACTURA**  
AB017581



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

|                     |              |               |                         |          |                   |                       |              |               |          |          |       |                    |
|---------------------|--------------|---------------|-------------------------|----------|-------------------|-----------------------|--------------|---------------|----------|----------|-------|--------------------|
| DOCUMENTO           | Modificación | PRODUCTO      | Autos Colectivos        | ORDEN    | 155               |                       |              |               |          |          |       |                    |
| CERTICADO           | AB017341     | FORMA DE PAGO | Mensual                 | USUARIO  |                   |                       |              |               |          |          |       |                    |
| AGENCIA             | TUNJA        | TELEFONO      | 6087405844              |          |                   |                       |              |               |          |          |       |                    |
| FECHA DE EXPEDICIÓN |              | DIRECCIÓN     | CR 10 21 15 INTERIOR 10 |          |                   |                       |              |               |          |          |       |                    |
| 03<br>DD            | 07<br>MM     | AAAAA         | DESDE<br>HASTA          | 21<br>DD | MM<br>06<br>AAAAA | VIGENCIA DE LA POLIZA | 2025<br>2026 | 24:00<br>HORA | 03<br>DD | 07<br>MM | AAAAA | FECHA DE IMPRESIÓN |

**DATOS GENERALES**

|              |                                      |           |            |
|--------------|--------------------------------------|-----------|------------|
| TOMADOR      | TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS | NIT/CC    | 901056044  |
| DIRECCIÓN    | CR 28 CL 86 26                       | TEL/MOVIL | 6017920895 |
| ASEGURODO    | BANCO DE OCCIDENTE S.A.              | NIT/CC    | 890300279  |
| DIRECCIÓN    | CR 13 N 27-47                        | TEL/MOVIL | 6013902058 |
| BENEFICIARIO | BANCO DE OCCIDENTE S.A.              | NIT/CC    | 890300279  |
| DIRECCIÓN    | CR 13 N 27-47                        | TEL/MOVIL | 6013902058 |

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

| DETALLE   | DESCRIPCIÓN  |
|---|--|
| CIUDAD DE CIRCULACIÓN PREDOMINANTE<br>DEPARTAMENTO<br>DIRECCIÓN (UBICACIÓN DEL RIESGO)<br>MARCA/TIPO (Codigo Fasecolda)<br>CODIGO FASECOLDA<br>CLASE DE VEHICULO<br>MODELO<br>PLACA UNICA<br>COLOR<br>NUMERO DE MOTOR<br>NUMERO DE CHASIS<br>Gastos de Transporte<br>Vehículo de Reemplazo<br>Lucro Cesante u Obligaciones Fin<br>Clausulado N° | TUNJA<br>BOYACA<br>TUNJA<br>FORD RANGER LIMITED PLUS AT 30<br>03006159<br>CAMIONETA PASAJ.<br>2024<br>NOX609<br>Blanco Artico<br>P02X RJ366241<br>8AFBR01E7RJ366241<br>\$25.000 por 30 Días<br>Sin Cobertura<br>Sin Cobertura<br>21/06/2021-1501-P-03-000000000010502-D010 |

**ACCESORIOS**

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---------|-----------------|
|         |                 |

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

| DESCRIPCIÓN                                  | VALOR ASEGURADO  | DED %  | DED VALOR | PRIMA  |
|--|------------------|--------|-----------|--------|
| Valor Asegurado del Vehículo                 | 162,600,000.00   | .00%   |           | \$ .00 |
| Accesorios Vehículo                          | .00              | 10.00% | 1.00      | \$ .00 |
| Coberturas al Vehículo                       |                  | .00%   |           | \$ .00 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual       | 1,000,000,000.00 | .00%   |           | \$ .00 |
| – Daños a Bienes de Terceros                 | 1,000,000,000.00 | 10.00% | 1.00      | \$ .00 |
| – Lesiones o Muerte de una Persona           | 1,000,000,000.00 | .00%   |           | \$ .00 |
| – Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas    | 2,000,000,000.00 | .00%   |           | \$ .00 |
| Pérdida Total por Daños                      | 162,600,000.00   | .00%   |           | \$ .00 |
| Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado   | 162,600,000.00   | .00%   |           | \$ .00 |
| Pérdida Parcial por Daños                    | 162,600,000.00   | 10.00% | 1.00      | \$ .00 |
| Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado | 162,600,000.00   | 10.00% | 1.00      | \$ .00 |
| Asistencia Jurídica                          | Incluida         | .00%   |           | \$ .00 |
| Protección Patrimonial                       | Incluida         | .00%   |           | \$ .00 |
| Terremoto, Temblor y/o Eruptión Volcánica    | 162,600,000.00   | 10.00% | 1.00      | \$ .00 |
| Asistencia en Viaje                          | Incluida         | .00%   |           | \$ .00 |
| – Accidentes Personales Conductor            | 40,000,000.00    | .00%   |           | \$ .00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA    | TOTAL POR PAGAR |
|-----------------------|------------|--------|--------|-----------------|
| \$3,239,127,300.00    | \$ .00     | \$ .00 | \$ .00 | \$ .00          |

| COASEGURO |               | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA |                       |               |
|-----------|---------------|--|-----------------------|---------------|
| COMPANIA  | PARTICIPACIÓN | CÓDIGO                                     | NOMBRE                | PARTICIPACIÓN |
|           | %.            | 900736043                                  | SEGUROS EL ROBLE 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 extemporaneo de la prima, no valida 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](http://www.laequidadseguros.coop)  
Línea Segura 018000919538  
#324

**SEGURO**  
**Autos Colectivos**

**PÓLIZA**  
AA014817

**FACTURA**  
AB017581



### INFORMACIÓN GENERAL

|                            |          |             |                  |    |    |    |    |      |      |      |       |    |    |      |
|----------------------------|----------|-------------|------------------|----|----|----|----|------|------|------|-------|----|----|------|
| COD. PRODUCTO              | Mensual  | PRODUCTO    | Autos Colectivos |    |    |    |    |      |      |      |       |    |    |      |
| COD. AGENCIA               | AB017341 | CERTIFICADO | 155              |    |    |    |    |      |      |      |       |    |    |      |
| AGENCIA                    | TUNJA    | DOCUMENTO   | Modificacion     |    |    |    |    |      |      |      |       |    |    |      |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> |          |             |                  |    |    |    |    |      |      |      |       |    |    |      |
| 03                         | 07       | 2025        | DESDE            | DD | 21 | MM | 06 | AAAA | 2025 | HORA | 24:00 | 03 | 07 | 2025 |
| DD                         | MM       | AAAA        | HASTA            | DD | 21 | MM | 06 | AAAA | 2026 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

|                  |                                      |               |                         |
|------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------|
| <b>TOMADOR</b>   | TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS | <b>NIT/CC</b> | 901056044               |
| <b>DIRECCIÓN</b> | CR 28 CL 86 26                       | <b>E-MAIL</b> | contabilidad@tne.com.co |

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

#### BENEFICIARIO ONEROZO

"LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO OTORGADO, SUJETO AL PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROZO DESCrito EN LA CARATULA DE LA POLIZA.

LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROZO, EN CASO DE QUE DECIDA REVOCAR UNILATERALMENTE O MODIFICAR EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA EQUIDAD SEGUROS INDEMNIZARA AL BENEFICIARIO ONEROZO, DESCrito EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACREEDICIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMNIZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

DE COLOMBIA

**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](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

