POLIZA

TRANSPORTE MERCANCIAS PELIGROSAS

APLICACION No.1
ORIGINAL
Ref. de Pago: 31617975334

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
230 395	3415223021283	0	1	CALASANZ	CARRERA 45 A NO. 95 - 37 OF. 306 Y 406	BOGOTA D.C.

TOMADOR	RODAR CARGA SAS			**NIT / C.C.**	8001097887
DIRECCION	CL 22D 127 84 LC 2	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	3606370
ASEGURADO	RODAR CARGA SAS			**NIT / C.C.**	8001097887
DIRECCION	CL 22D 127 84 LC 2	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	3606370
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO			**NIT / C.C.**	
		CIUDAD		**TELEFONO**	

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
24	8	2023	**INICIACION**	00:00	18	8	2023	366	**INICIACION**	00:00	18	8	2023	366
			TERMINACION	00:00	17	8	2024		**TERMINACION**	00:00	17	8	2024	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
NEIRA RODRIGUEZ CAROLINA	AGENTE INDEPENDIENTE	4852	4938865	100,00

DATOS DEL RIESGO 1.00

ACTIVIDAD : OPERADOR TRANSPORTE DE CARGA
CIUDAD : BOGOTA D.C.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
Amparo Básico - Perjuicios	2.800,00	SMMLV	10 % PERD Min 10 (SMMLV)
COBERTURAS ADICIONALES			
Defensa en Demanda	1.120,00	SMMLV	15 % PERD Min 20 (SMMLV)
Fianzas Judiciales	103,00	SMMLV	15 % PERD Min 20 (SMMLV)
Costas e Intereses	103,00	SMMLV	15 % PERD Min 20 (SMMLV)
Gastos Medicos	100,00	SMMLV	NO APLICA
Gastos para Extinsión de Siniestros	2.800,00	SMMLV	NO APLICA
Gastos de Limpieza	2.800,00	SMMLV	NO APLICA

Aplica el Condicionado General Codigo: 01012013-1326-P-10-000VTE482-DIC/12

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 12.200.000,00	$ 20.000,00	$ 12.220.000,00	$ 2.321.800,00	$ 14.541.800,00

CLAUSULA: MEDIO DE PAGO

* El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o

* El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o

* El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | **TOMADOR**

NIT 891.700.037-9 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO
V.A.R. : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

POLIZA

TRANSPORTE MERCANCIAS PELIGROSAS

APLICACION No.1
ORIGINAL

Ref. de Pago: 31617975334

* El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta * El medio de pago que Usted eligió para el recaudo de esta póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. póliza fue Pago en Caja y. Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Puede consultar el estado de su cuenta en nuestro Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Centro de Conservación de Cartera Tel: 3077024 en Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o

Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > o envienos su inquietud o sugerencia al Email: o envienos su inquietud o sugerencia al Email: ccc@mapfre.com.co

Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > o envienos su inquietud o sugerencia al Email: o envienos su inquietud o sugerencia al Email: ccc@mapfre.com.co

Bogotá o línea nacional gratuita 018000519991 (opción 4) o <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > <www.mapfre.com > o envienos su inquietud o sugerencia al Email: o envienos su inquietud o sugerencia al Email: ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

ccc@mapfre.com.co

- FIN DE LA POLIZA -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT 891.700.037-9 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO
V.A.R. : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.