



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No.Póliza 21-30-101003064	No. Grupo 0				
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL	No. De Documento  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
		26	06	2025	04	07	2025	04	07	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : ASTROESTUR S.A.S	Identificación : 901.144.056-9
Dirección : CL 10 NRO. 3 - 06	Ciudad : MADRID, CUNDINAMARCA
	Teléfono : 8282099

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GARCIA DIAZ, GERMAN	Identificación : 1073.151.764
Dirección : CL 15 1 AE 95	Ciudad : MADRID, CUNDINAMARCA
	Teléfono : 3144401157

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 14	PLACA: SKL871	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2005
	CHASIS: KNHTS732257180177	MOTOR: JT544181	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMLV		10.0 % 1.0 SMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMLV			
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 DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO		SI AMPARA			

OBSERVACIONES
---------------

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****427,050,000.00	\$ *****498,313.00	\$ *****0.00	\$ *****94,679.00	\$ *****3,200.00	\$ *****592,992.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
CONFIRARSEGUROS LTDA	205020	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPT-031A-M4-D00I, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:  
DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.  
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
UN PRESE  
ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
21-30-101003064

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 21-31-101003749	No. Grupo 0				
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL	No. De Documento  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día 26	Mes 06	Año 2025	Día 04	Mes 07	Año 2025	Día 04	Mes 07	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : ASTROESTUR S.A.S	Identificación : 901.144.056-9
Dirección : CL 10 NRO. 3 - 06	Ciudad : MADRID, CUNDINAMARCA
	Teléfono : 8282099

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GARCIA DIAZ, GERMAN	Identificación : 1073.151.764
Dirección : CL 15 1 AE 95	Ciudad : MADRID, CUNDINAMARCA
	Teléfono : 3144401157

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 14	PLACA: SKL871	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2005
	CHASIS: KNHTS732257180177	MOTOR: JT544181	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMLV			
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 DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI AMPARA			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****353,504.00	\$ *****0.00	\$ *****67,165.00	\$ *****3,200.00	\$ *****420,669.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
CONFIRSEGUROS LTDA	205020	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPT-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10

TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
UN PRESEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
21-31-101003749

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR