



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VARIOS SEGÚN RELACIÓN Identificación :
Dirección : Ciudad : Teléfono :

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

Valor Asegurado Total \$ ****17,082,000,000.00	Valor Prima \$ **17,180,456.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ ***3,264,286.00	RUNT \$ *****116,000.00	Total a Pagar \$ **20,560,743.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11006619936948 (3900) 000020560743 (96) 20250422

REFERENCIA
PAGO:
1100661993694-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 1 PLACA: SKM527 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2006
CHASIS: KNHTS732267202130 MOTOR: JT552920 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO DE SERVICIO PÚBLICO
DE SERVICIO PÚBLICO DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 2 PLACA: SKL870 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2005
CHASIS: KNHTS732257180141 MOTOR: JT544204 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMVLV	10.0 % 1.0 SMMVLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMVLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMVLV	
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO DE SERVICIO PÚBLICO
DE SERVICIO PÚBLICO DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 3 PLACA: SPR826 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: 8L0TS73228E000112 MOTOR: JT571226 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO
DE SERVICIO PUBLICO DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : RAMIREZ VALERO, MARIA EUGENIA Identificación : 51.835.410
Dirección : CL 4 TO 4 36 31 AP 318 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3165049

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 4 PLACA: TPQ169 CLASE: MICROBUS MARCA: NISSAN SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2012
CHASIS: JN1MG4E25Z0796651 MOTOR: ZD30294372K NO PASAJEROS: 16 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 5	PLACA: XVM233	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2008
	CHASIS: 8L0TS73228E000631	MOTOR: JT574304	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 6 PLACA: SQW407 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2012
CHASIS: 8L0TS7320CE009536 MOTOR: JT619854 NO PASAJEROS: 20 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO**

DEDUCIBLES
% MINIMO
10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : CAMACHO USAQUEN, ZORAYA ALEXANDRA	Identificación : 51.917.939
Dirección : CALLE 68 A 87 -30	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 4838396

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 7	PLACA: TPQ467	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
	CHASIS: JN1MG4E25Z0796076	MOTOR: ZD30287744K	No PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMLLV		10.0 % 1.0 SMLLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMLLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMLLV			
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	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VACA FIGUEREDO, MONICA ELIANA Identificación : 52.422.596
Dirección : CL 183 N 11 55 IN 11 A 401 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2253894

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 8 PLACA: SZT839 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2011
CHASIS: LVCB1DDA0BB035255 MOTOR: A14897 NO PASAJEROS: 16 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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

10.0 % 1.0 SMLLV

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : BELLO CORTES, MARIO RODRIGO Identificación : 79.361.672
Dirección : CRA 25 72 -72 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3118907173

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 9 PLACA: UVM460 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2015
CHASIS: LSYHKAAB1FK052229 MOTOR: DK4B078182 NO PASAJEROS: 17 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS****COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ARCHILA ADARME, WILLIAM Identificación : 4.085.752
Dirección : CRA 42 # 14 90 Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 6571558

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 10 PLACA: UPR185 CLASE: MICROBUS MARCA: HYUNDAI SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: KMJWWH7HP8U813917 MOTOR: D4BH7434607 NO PASAJEROS: 12 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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

10.0 % 1.0 SMLLV

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO DE SERVICIO PÚBLICO
DE SERVICIO PÚBLICO DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : PINZON godoy, diego fernando Identificación : 1020.722.123
Dirección : CALLE 117 N 6 A 35 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2133842

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 11 PLACA: SMP917 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2009
CHASIS: 8L0TS73229E002334 MOTOR: JT576957 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SUAREZ OSMÁ, LEONARDO Identificación : 79.685.670
Dirección : CL 96 A 10 B 06 ES KM 5 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3158187580

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 12 PLACA: UZK193 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2007
CHASIS: CKDABFTL07N002178 MOTOR: BD30-115686Y NO PASAJEROS: 21 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****550,587.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****104,611.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****655,198.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS****COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : CASTIBLANCO GARCIA, ALVARO Identificación : 79.445.603
Dirección : CL 147 A N 144 H 70 AP 301 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6909456

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 13 PLACA: S7T924 CLASE: MICROBUS MARCA: NISSAN SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2012
CHASIS: JN1MG4E25Z0795290 MOTOR: ZD30278307K NO PASAJEROS: 17 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS****COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 14 PLACA: SKL784 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2005
CHASIS: KNHTS732257166354 MOTOR: JT540645 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ALARCON CORREDOR, GUSTAVO	Identificación : 19.226.052
Dirección : CARRERA 57 N 2A - 38	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2617924

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 15	PLACA: SON723	CLASE: BUS-BUSETA	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2007
	CHASIS: CKDABFTL07N002264	MOTOR: BD30117998Y	No PASAJEROS: 21	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMVLV		10.0 % 1.0 SMMVLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMMVLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMMVLV			
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	\$ *****550,587.00	\$ *****0.00	\$ *****104,611.00	\$ *****2,900.00	\$ *****655,198.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GUANEME PEREZ, ERIKA CAMILA	Identificación : 1020.809.790
Dirección : CRA 30 N 10 20 SUR	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 4099999

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 16	PLACA: VEM535	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2007
	CHASIS: JNIMG4E25Z0726619	MOTOR: ZD30096656K	No PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMLLV		10.0 % 1.0 SMLLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMLLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMLLV			
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	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GOMEZ DARAVIÑA, ALEXANDER Identificación : 10.741.588
Dirección : AV LAS AMERICAS 62 84 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3115130578

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 17 PLACA: SMH794 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2009
CHASIS: 8L0TS73229E004660 MOTOR: JT586789 NO PASAJEROS: 16 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 18 PLACA: SLJ770 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: LFZBBADC88A001214 MOTOR: F60LA700431 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : AVENDAÑO COY, MARIA JOSEFINA Identificación : 51.641.880
Dirección : CARRERA 14 N 10 14 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 8631108

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 19 PLACA: USE108 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: 8L0TS73228E001983 MOTOR: JT574659 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : LOPEZ LOPEZ, LUIS FRANCISCO Identificación : 7.161.674
Dirección : CL 68 N 7 09 SANTA CATAL Ciudad : TUNJA,BOYACA Teléfono : 3125792090

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 20 PLACA: TDY232 CLASE: MICROBUS MARCA: RENAULT SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2013
CHASIS: VF1FLJCDY480757 MOTOR: F9QU760C686354 NO PASAJEROS: 17 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : BARRETO LOPEZ, CLAUDIA		Identificación : 35.394.084	
Dirección : CALLE 163 NO. 15 - 82		Ciudad : BOGOTA, D.C..DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6789495

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: SQL422	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2003
	CHASIS: KNHTS732237105999	MOTOR: JT412639	Nº PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10.0 % 1.0 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	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****427,050,000.00	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCEPTP-031A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : OCHOA BECERRA, ARGEMIRO Identificación : 15.902.145
Dirección : KR 70 BIS N 159 19 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3466205

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 22 PLACA: WEP652 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2014
CHASIS: LSYHKAAB3EK024172 MOTOR: DK4B064154 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMLLV	10.0 % 1.0 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMLLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMLLV	
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 23 PLACA: SIM984 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2003
CHASIS: KNHTS732237113385 MOTOR: JT437517 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GOMEZ DIAZ, JORGE ALIRIO Identificación : 79.339.164
Dirección : KR 79 B 49 SUR 11 BL 3 AP 403 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2734723

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 24 PLACA: SWO388 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: 8L0TS73228E001458 MOTOR: JT573699 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SCLAFANI JIMENEZ, ISABEL Identificación : 51.742.742
Dirección : CALLE 163 NO. 15 - 82 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6789495

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 25 PLACA: TLY685 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2014
CHASIS: LJSKA3BG0ED850008 MOTOR: 89574107 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO
DE SERVICIO PUBLICO DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : PERALTA, JORGE ENRIQUE	Identificación : 79.137.725
Dirección : CL 23 D 103 B 78	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2986597

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 26	PLACA: TFP617	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
	CHASIS: KMJWA37HACU370063	MOTOR: D4BHB018828	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMLV		10.0 % 1.0 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			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO		SI AMPARA			

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GRAN TOUR SAS Identificación : 900.477.634-1
Dirección : CL 35 B NRO. 73 A - 05 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7027684

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 27 PLACA: SRF102 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2002
CHASIS: KNHTS732227094408 MOTOR: JT910996 NO PASAJEROS: 16 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VALERO CHAVARRIO, HECTOR JULIO Identificación : 80.466.312
Dirección : VRDA CHIGUALA Ciudad : VILLA PINZON, CUNDINAMARCA Teléfono : 4268920

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 28 PLACA: SOF413 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2006
CHASIS: 9FPV126B062000178 MOTOR: 1785442 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : CASTIBLANCO GARCIA, ALVARO Identificación : 79.445.603
Dirección : CL 147 A N 144 H 70 AP 301 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6909456

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 29 PLACA: TPT844 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2012
CHASIS: 8L0TS7320CE009195 MOTOR: JT618469 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GARCIA CASTIBLANCO, GIOVANNI EDUARDO	Identificación : 79.540.345
Dirección : DG 17 SUR NO. 49 A 36	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : (2625)188_-

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 30	PLACA: SWP129	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2008
	CHASIS: 8L0TS73228E002018	MOTOR: JT574788	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMLLV		10.0 % 1.0 SMLLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMLLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMLLV			
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	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS****COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 31	PLACA: SHL695	CLASE: MICROBUS	MARCA: MITSUBISHI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2001
	CHASIS: JMYHNP13W1A000223	MOTOR: 4G63CD9585	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMLLV		10.0 % 1.0 SMLLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMLLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMLLV			
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	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : CUERVO AVILA, HECTOR	Identificación : 74.334.382
Dirección : CRA 90A N 134 43	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 3103089331

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 32	PLACA: SKL820	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2005
	CHASIS: KNHTS732257168990	MOTOR: JT541042	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : alvarez de vergara, ana berthia Identificación : 20.090.762
Dirección : cll 162 n 54 09 t1 apt502 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3115426177

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 33 PLACA: SMO816 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: LPZBBADC68A001437 MOTOR: F60LA800014 NO PASAJEROS: 18 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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

10.0 % 1.0 SMLLV

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : EXPRESOS & ESCOLARES S.A.	Identificación : 830.098.456-7
Dirección : KR 69 L NRO. 65 - 70	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6309051

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 34	PLACA: SKL412	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2004
	CHASIS: KNHTS732247149170	MOTOR: JT535907	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMVLV		10.0 % 1.0 SMMVLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMMVLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMMVLV			
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	\$ *****416,058.00	\$ *****0.00	\$ *****79,051.00	\$ *****2,900.00	\$ *****495,109.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : YOPASA GONZALEZ, DAVID FRANCISCO Identificación : 1019.084.586
Dirección : CALLE 159 NO 7D 31 PISO 2 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 35 PLACA: UPO926 CLASE: MICROBUS MARCA: HYUNDAI SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2007
CHASIS: KMJEEH7HP7U759141 MOTOR: D4BH6321332 NO PASAJEROS: 12 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
UN VEHÍCULO EN EL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHÍCULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ROMERO GOMEZ, MAURICIO	Identificación : 1001.218.763
Dirección : CARRERA 31 #51 -60 OF903	Ciudad : NEIVA, HUILA
	Teléfono : 3147353792

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 36	PLACA: UFS450	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2002
	CHASIS: KNHTS732227089392	MOTOR: JT354821	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SALAS RINCON, JOSE ANTONIO Identificación : 17.338.845
Dirección : KR 14 11 Ciudad : TRINIDAD, CASANARE Teléfono : 3671007

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 37 PLACA: SKK804 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: CHEVROLET SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2003
CHASIS: 909354 MOTOR: 909354 NO PASAJEROS: 28 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMVLV	10.0 % 1.0 SMMVLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMVLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMVLV	
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****550,587.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****104,611.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****655,198.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO - SEGUROS DE VEHICULOS
DISTRITO CAPITAL - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : REYES CASTILLO, EDISON FABIAN Identificación : 1002.366.394
Dirección : CALLE 35 B SUR NO 73 A 05 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7027684

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 38 PLACA: UFU389 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2005
CHASIS: KNHTS732257193833 MOTOR: JT549896 NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : PARRA TORRES, EDWIN CAMILO Identificación : 1053.724.686
Dirección : CALLE 159 70 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 8901573

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 39 PLACA: SJQ061 CLASE: MICROBUS MARCA: HYUNDAI SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2006
CHASIS: KMJWWH7HP6U721886 MOTOR: D4BH6243593 NO PASAJEROS: 12 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLES
% MINIMO

10.0 % 1.0 SMLLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA 100 SMLLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS 200 SMLLV
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 \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****416,058.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****79,051.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****495,109.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 33-30-101000615			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ROBLES SANABRIA, LUIS ALFREDO Identificación : 5.670.008
Dirección : CALLE 159 70 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 8901573

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 40 PLACA: SKK793 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2003
CHASIS: CKDABFTL03N000172 MOTOR: BD30041555Y NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO**

DEDUCIBLES
% MINIMO
10.0 % 1.0 SMMLV

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
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima \$ *****550,587.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****104,611.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****655,198.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-30-101000615

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS
COLECTIVA PASAJEROS



Relación de Items de la Póliza N° : 101000615 NRO. ANEXO: 0				Clase:		N° Total de vehículos : 40	
Fecha Expedición		Vigencia Desde		Vigencia Hasta		Facturación / Tipo de facturación:	
Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	ANUAL / ANTICIPADA	
22	04	2025	22	04	2026		

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D -31		Teléfono : 6564622	
Ciudad : BOGOTÁ D.C., DISTRITO CAPITAL			

DATOS DE LOS VEHICULOS

ITEM	PLACA	NIT. / CC.	NOMBRES	PRIMA	VIGENCIA DESDE / HASTA	CLASE	ALTURA CUOTAS	TOTAL CUOTA	TRAYECTO	LIMITE RC	DEDUCIBLE
1	SKV527	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
2	SKL870	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
3	SPR826	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
4	TFQ169	51835410	RAMIREZ VALERO MARTA EUGENIA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
5	XWQ233	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
6	SDW407	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
7	TFQ467	519179319	CAMACHO USQUEEN ZORAYA ALEXANDRA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
8	SZT819	52422596	VACA FIGUEROA MONICA ELIJANA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
9	UDW460	79361672	BELLO CORTES MARIO RODRIGO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
10	UPR185	4085752	ARCHILLA ADAME WILLIAM	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
11	UDX393	1020722123	PINZON GODOY diego fernando	\$ 550,587.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
12	SZT324	79685670	SIAREZ OSMA LEONARDO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
13	SZT392	79445603	CASTIBLANCO GARCIA ALVARO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
14	SKL784	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 550,587.00	22/04/2025	BUS-BUSETA	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
15	SON723	19226052	ALARCON CORREDOR GUSTAVO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
16	VWV535	1020809790	GUANEME PEREZ ERIKA CAMILA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
17	SHF794	10741588	GOMEZ DARAVINA ALEXANDER	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
18	SLJ770	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
19	DEE108	51641880	AVENDANO COY MARIA JOSEFINA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
20	TDY232	7161674	LOPEZ LOPEZ LUIS FRANCISCO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
21	SOL422	35394084	BARRETO LOPEZ CLAUDIA	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
22	WEP652	15902145	OCIOA BECESERA ARGENTRO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
23	STW984	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
24	SWQ388	79339164	GOMEZ DIAZ JORGE ALIRIO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
25	TLV685	51742742	SCLAFANI JIMENEZ ISABEL	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
26	TFE617	79137725	PERALTA JORGE ENRIQUE	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
27	SRT102	90477634	GRAN TOUR SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
28	SOF413	80466312	VALERO CHAVARRIO HECTOR JULIO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
29	TFP844	79445603	CASTIBLANCO GARCIA ALVARO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
30	SWE129	79540345	GARCIA CASTIBLANCO GIOVANNI EDUARDO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
31	SKL695	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
32	SKL820	74334382	CUERVO AVILA HECTOR	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
33	SMO816	20090762	alvarez de vergara ana berthla	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
34	SKL412	830098456	EXPRESOS & ESCOLARES S. A.	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
35	UPQ926	1015084586	YOPASA GONZALEZ DAVID FRANCISCO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
36	UPF450	1001218763	ROMERO GOMEZ JOSE ANTONIO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
37	SKK804	17338845	SALAS PINCON JOSE ANTONIO	\$ 550,587.00	22/04/2025	BUS-BUSETA	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
38	UPD389	1002366394	REYES CASTILLO EDISON FABIAN	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
39	SKQ061	1053724686	PARRA TORRES EDWIN CAMILO	\$ 416,059.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
40	SKK793	5670008	ROBLES SANAERIA LUIS ALFREDO	\$ 550,587.00	22/04/2025	BUS-BUSETA	1	1	ESPECIAL	100/100/200 SMLV	10% MIN 1 SMLV
TOTAL PRIMAS				\$ 17,180,456.00							



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 1

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO

A CONTINUACION, ENCONTRARA LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS CUALES RIGEN LA RELACION CONTRACTUAL EN CUANTO A LOS AMPAROS (¿QUE SE CUBRE?), EXCLUSIONES (¿QUE NO SE CUBRE?), GARANTIAS (PROMESAS QUE SE DEBEN CUMPLIR) Y DEMAS CLAUSULAS DEL CONTRATO DE SEGURO CELEBRADO. LEALAS POR FAVOR CON ATENCION Y DETENIMIENTO Y, SIN PERJUICIO DE LA EXPLICACION QUE RECIBE AL MOMENTO DEL OPRECIMIENTO DEL SEGURO, NO DUDE EN PREGUNTAR A SEGURESTADO O A SU INTERMEDIARIO, SOBRE CUALQUIER INQUIETUD QUE TENGA AL RESPECTO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ADELANTE SEGURESTADO, ASEGURA POR LA PRESENTE POLIZA EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES QUE EL TOMADOR Y/O ASEGURADO HAN HECHO, LOS RIESGOS INDICADOS EN LA CARATULA DE LA POLIZA, BAJO LAS CONDICIONES GENERALES ESPECIFICADAS A CONTINUACION:

CONTENIDO

Pagina

1. AMPAROS	1
2. EXCLUSIONES.....	2
3. DEFINICION DE AMPAROS.....	3
4. SUMA ASEGURADA.....	6
5. DEDUCIBLE.....	6
6. AVISO DE SINIESTRO.....	6
7. OBLIGACIONES DEL TOMADOR Y/O ASEGURADO.....	7
8. PAGO DE LA INDEMNIZACION	7
9. COEXISTENCIA DE SEGUROS	7
10. APLICACION TERRITORIAL DE LAS COBERTURAS.....	8

1. AMPAROS (¿QUE SE CUBRE?):

SEGURESTADO CUBRE, DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA, LOS SIGUIENTES CONCEPTOS DEFINIDOS EN LA CONDICION 3.

1.1RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

1.1.1 DAÑOS A BIENES DE TERCEROS .	PAGINA 4
1.1.2 MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA (1) PERSONA	PAGINA 4
1.1.3 MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS (2) O MAS PERSONAS	PAGINA 4
1.2 AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	PAGINA 4
1.3 AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA	PAGINA 4



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 2

2. EXCLUSIONES (¿QUE NO SE CUBRE?):

ESTA POLIZA NO AMPARA LA RESPONSABILIDAD QUE LE PUEDIERA SURGIR AL TOMADOR Y / O ASEGURADO POR LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS (SON 13 CIRCUNSTANCIAS, POR FAVOR LEALAS TODAS):

2.1. LAS LESIONES O MUERTE A PASAJEROS, CONDUCTOR Y /O ACOMPAÑANTE DEL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, LA RECLAMACION DE LOS BENEFICIARIOS DE LAS PERSONAS ANTES MENCIONADAS Y LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE SE PUEDA GENERAR CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE TRANSPORTE DE PERSONAS.

2.2. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS CAUSADOS POR LA CARGA TRANSPORTADA CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA NO SE ENCUENTRE EN MOVIMIENTO.

2.3. LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE A PERSONAS QUE AL MOMENTO DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO SE ENCONTRAREN REPARANDO EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA O ATENDIENDO EL MANTENIMIENTO O SERVICIO DEL MISMO.

2.4. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES, CAUSADOS POR EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA A LOS PARIENTES DEL ASEGURADO Y / O TOMADOR EN LINEA DIRECTA O COLATERAL HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, PADRE ADOPTANTE, SU HIJO ADOPTIVO O SU CONYUGE NO DIVORCIADO O SIN SOCIEDAD CONYUGAL DISUELTA O COMPANERA (O) PERMANENTE. LA MISMA EXCLUSION OPERA CON RESPECTO A (LOS) PROPIETARIO(S) DEL VEHICULO ASEGURADO, SOCIOS, DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA JURIDICA ASEGURADA Y/O TOMADORA, ASI COMO DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL TOMADOR, ASEGURADO, PROPIETARIO O CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO. ESTA EXCLUSION APLICA A BIENES QUE TENGAN BAJO POSESION, TENENCIA O CUSTODIA ESTAS MISMAS PERSONAS.

2.5. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR: CONFLICTOS INTERNOS O EXTERNOS, ACTOS TERRORISTAS, GRUPOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY, SECUESTRO, HURTO DE VEHICULOS, HUELGA O MOTINES, PAROS ARMADOS O NO, CONMOCION CIVIL, TURBACION DEL ORDEN, ASONADA, BOICOTEOS, MANIFESTACIONES PUBLICAS O TUMULTOS, CUALQUIERA QUE SEA LA CAUSA QUE LA DETERMINE.

2.6. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR FENOMENOS DE LA NATURALEZA.

2.7. LOS DAÑOS CAUSADOS CON EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA A COSAS TRANSPORTADAS EN EL O A BIENES SOBRE LOS CUALES EL TOMADOR, ASEGURADO, PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR, SUS PARIENTES EN LINEA DIRECTA O COLATERAL HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SU PADRE ADOPTANTE, SU HIJO ADOPTIVO O SU CONYUGE NO DIVORCIADO O NO DISUELTA SU SOCIEDAD CONYUGAL O COMPANERA (O) PERMANENTE, TENGAN LA PROPIEDAD, POSESION, TENENCIA O CUSTODIA.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 3

2.8. LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE, ASI COMO DANOS A BIENES DE TERCEROS, ORIGINADOS CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA NO SE ENCUENTRE CUBRIENDO O SIRVIENDO LAS RUTAS AUTORIZADAS O FUERA DE SU RADIO DE OPERACION O ABANDONE TOTAL O PARCIALMENTE LA RUTA, SALVO QUE DICHO ABANDONO SEA ORDENADO POR AUTORIDAD COMPETENTE.

2.9. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR EL TRANSPORTE DE MERCANCIAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS EN EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA.

2.10. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA SEA USADO O APREHENDIDO POR CUALQUIER ACTO DE AUTORIDAD, O SEA OBJETO DE MEDIDA CAUTELAR DE SECUESTRO O DECOMISO.

2.11. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA ESTE SIENDO EMPLEADO PARA USO DISTINTO AL ESTIPULADO EN ESTA POLIZA, TALES COMO EL TRANSPORTE DE PERSONAS A TITULO GRATUITO, EN TRAYECTOS DE TIPO PERSONAL, FAMILIAR O SIMILARES QUE NO IMPLIQUEN LA EJECUCION DE UN CONTRATO DE TRANSPORTE.

2.12. LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS CAUSADOS POR ACCIDENTES DEL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, OCASIONADOS POR SOBRECUPLO DE PASAJEROS.

2.13. ESTE SEGURO NO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO, TOMADOR Y/O CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, CUANDO SE PRETENDA COBRAR A SEGURESTADO A TITULO DE SUBROGACION, REPETICION O DEMAS ACCIONES QUE SE ASIMILEN, POR PARTE DE CUALQUIER ENTIDAD ENCARGADA DE LA ADMINISTRACION Y/O PRESTACION DE SERVICIOS DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LOS VALORES RECONOCIDOS POR ESTAS, CON OCASION DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES LEGALES Y/O CONTRACTUALES.

3. DEFINICION DE AMPAROS

3.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

SEGURESTADO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE DE ACUERDO CON LA LEGISLACION COLOMBIANA, INCURRA EL ASEGURADO DESCRITO EN LA CARATULA DE LA POLIZA Y / O SUS ANEXOS PROVENIENTE DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO O SERIE DE ACCIDENTES DE TRANSITO EMANADOS DE UN SOLO ACONTECIMIENTO OCASIONADO POR EL (LOS) VEHICULO (S) DESCRITO (S) EN ESTA POLIZA, CONDUCTO (S) POR EL ASEGURADO O POR PERSONA IDONEA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL ASEGURADO O TOMADOR DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN LA PRESENTE POLIZA.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 4

3.1.1 DAÑOS A BIENES DE TERCEROS

ESTE AMPARO CUBRE LAS PERDIDAS O DAÑOS A BIENES MATERIALES DE TERCEROS CON SUJECION AL LIMITE ASEGURADO Y DEDUCIBLE PACTADO.

3.1.2 MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA (1) PERSONA

ESTE AMPARO CUBRE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES CAUSADAS A UNA SOLA PERSONA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON SUJECION AL LIMITE ASEGURADO Y DEDUCIBLE PACTADO.

3.1.3 MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS (2) O MAS PERSONAS

ESTE AMPARO CUBRE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES EN EVENTOS EN QUE SE PRODUCEN TALES AFECTACIONES CAUSADAS A DOS (2) O MAS PERSONAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON SUJECION AL LIMITE ASEGURADO Y DEDUCIBLE PACTADO.

3.2 AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL

SEGURESTADO TENIENDO EN CUENTA LOS AMPAROS CONTRATADOS EN EL PRESENTE SEGURO, INDEMNIZARA CON SUJECION A LOS LIMITES Y DEDUCIBLES ESTIPULADOS, LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DANOS A BIENES DE TERCEROS, CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CUANDO EL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA, DESATIENDA LAS SENALES REGLAMENTARIAS DE TRANSITO, CAREZCA DE LICENCIA VIGENTE PARA CONDUCIR VEHICULOS DE LA CLASE Y CONDICIONES ESTIPULADAS, SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES, DROGAS TOXICAS, HEROICAS, ALUCINOGENAS, NARCOTICAS O DE TODAS AQUELLAS QUE PRODUZCAN DEPENDENCIA FISICA O PSIQUICA.

3.3 ASISTENCIA JURIDICA.

SEGURESTADO COMO AMPARO OFRECIDO EN ESTA POLIZA, PRESTA AL ASEGURADO Y/O AL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO, LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA JURIDICA EN LOS PROCESOS JUDICIALES QUE SE PROMUEVAN EN SU CONTRA, QUE TENGAN COMO FUNDAMENTO LA POSIBLE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CUBIERTO POR ESTE CONTRATO, EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 5

3.3.1. EN EL PROCESO JUDICIAL CIVIL O ANTE LA JURISDICCION CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, SEGUN CORRESPONDA, EN CALIDAD DE DEMANDADO O TERCERO, DURANTE TODAS LAS ETAPAS DEL PROCESO A QUE HAYA LUGAR Y ANTE LAS DIFERENTES AUTORIDADES JUDICIALES COMPETENTES.

3.3.2. EN EL PROCESO PENAL, EN TODAS Y CADA UNA DE LAS AUDIENCIAS QUE SE DESARROLLEN EN EL MISMO, ANTE LA FISCALIA COMPETENTE, EL JUEZ DE GARANTIAS Y EL JUEZ DE CONOCIMIENTO.

3.3.3. LA ASISTENCIA JURIDICO LEGAL EN EL TRAMITE ADMINISTRATIVO CONTRAVENCIONAL DE TRANSITO, QUE SE ADELANTA EN LAS OFICINAS DE TRANSITO CORRESPONDIENTES, PARA DETERMINAR LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA DEL ASEGURADO O EL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO EN ESTA POLIZA, POR LA INFRACCION ORIGINADA EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO. ASIMISMO SEGURESTADO PROVEERA A SU COSTA Y CON DESTINO AL PROCESO PENAL O CIVIL O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SI FUERE EL CASO, LAS PRUEBAS TECNICAS QUE ESTIME CONVENIENTES PARA LA DEFENSA DEL ASEGURADO O CONDUCTOR AUTORIZADO, SERVICIOS QUE SERAN CONTRATADOS POR SEGURESTADO.

3.3.4. LA ASISTENCIA LEGAL AL ASEGURADO O AL CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO ASEGURADO A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION QUE POR MANDATO LEGAL SE ESTABLEZCAN COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD.

3.3.5. SI LA RESPONSABILIDAD QUE SE LE PRETENDE ENDILGAR AL ASEGURADO O AL CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO ASEGURADO, PROVIENE DE DOLO O DE UN EVENTO NO AMPARADO POR ESTA POLIZA, NO HABRA LUGAR A LA PRESTACION DE LA ASISTENCIA JURIDICA AQUI DEFINIDA.

3.3.6. EL OTORGAMIENTO DE ESTE AMPARO ADEMAS SE SOMETERA A LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

LA COBERTURA OTORGADA, COMPORTA PARA SEGURESTADO UNA OBLIGACION DE MEDIO Y NO DE RESULTADO, ES DECIR, SEGURESTADO SE COMPROMETE, CON LOS ABOGADOS ESCOGIDOS, A BRINDAR UNA ADECUADA, ESPECIALIZADA Y PROFESIONAL ASISTENCIA Y ASESORIA JURIDICA, SIN OBLIGARSE POR ELLO, A OBTENER UN RESULTADO ESPECIFICO FAVORABLE AL ASEGURADO O AL CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO ASEGURADO.-

LA ASISTENCIA JURIDICA SERA CONTRATADA DIRECTAMENTE POR SEGURESTADO CON PROFESIONALES DEL DERECHO QUE DESIGNE, EXPERTOS E IDONEOS. NO SE RECONOCERA ESTA ASISTENCIA SI EL ASEGURADO Y/O CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO ASEGURADO LA CONTRATA DIRECTAMENTE, SALVO AUTORIZACION PREVIA Y EXPRESA EMITIDA POR SEGURESTADO.

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 6

4. SUMA ASEGURADA PARA EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

LA SUMA ASEGURADA SENALADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA O SUS ANEXOS, LIMITA LA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO, ASI:

4.1. EL VALOR INDICADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O SUS ANEXOS AL FRENTE DEL AMPARO DENOMINADO COMO DAÑOS A BIENES DE TERCEROS CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO ASEGURADO, CON SUJECION AL DEDUCIBLE PACTADO.

4.2. EL VALOR INDICADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O SUS ANEXOS AL FRENTE DEL AMPARO DENOMINADO COMO MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO ASEGURADO.

4.3 EL VALOR INDICADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O SUS ANEXOS AL FRENTE DEL AMPARO DENOMINADO COMO MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO ASEGURADO ,PERO SIN EXCEDER INDIVIDUALMENTE Y, EN NINGUN CASO, DEL LIMITE PARA UNA SOLA PERSONA INDICADO EN EL NUMERAL ANTERIOR.

PARAGRAFO 1: LOS LIMITES SENALADOS EN LOS NUMERALES 4.2 Y 4.3 OPERAN EN EXCESO DE LOS VALORES RECONOCIDOS POR LAS POLIZAS DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT Y EN EXCESO DE LOS VALORES RECONOCIDOS POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL..

PARAGRAFO 2: CONSTITUYE UN SOLO SINIESTRO EL ACONTECIMIENTO O SERIE DE ACONTECIMIENTOS DEBIDOS A UN MISMO ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONADO CON EL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, CON INDEPENDENCIA DEL NUMERO DE RECLAMANTES O DE RECLAMACIONES FORMULADAS.

PARAGRAFO 3: EL VALOR LIMITE MAXIMO ASEGURADO PARA CADA AMPARO SE DETERMINARA POR EL SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE (SMMMLV) PARA LA FECHA DE OCURENCIA DEL SINIESTRO.

5. DEDUCIBLE.

EL DEDUCIBLE DETERMINADO PARA EL AMPARO CORRESPONDIENTE EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, ES EL MONTO O PORCENTAJE DEL VALOR DE LA PERDIDA QUE INVARIABLEMENTE SE DEDUCE DE ESTA Y QUE, POR LO TANTO SIEMPRE QUEDA A CARGO DEL ASEGURADO.

6. AVISO DE SINIESTRO.

AL OCURRIR CUALQUIER ACCIDENTE DE TRANSITO DEL VEHICULO ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA QUE LA PUDIERA AFECTAR, EL TOMADOR O EL ASEGURADO DEBERA DAR AVISO A SEGURESTADO DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LA OCURENCIA DEL HECHO.

ASI MISMO DEBERA DAR AVISO A SEGURESTADO DE TODA DEMANDA, PROCEDIMIENTO O DILIGENCIA, CARTA, RECLAMACION, NOTIFICACION O CITACION QUE RECIBA, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE LA CONOZCA O RECIBA LA NOTICIA QUE PUEDA DAR LUGAR A UNA RECLAMACION DE LA PRESENTE POLIZA.

SI EL TOMADOR O EL ASEGURADO INCUMPLE CUALQUIERA DE ESTAS OBLIGACIONES, SEGURESTADO PODRA DEDUCIR DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 7

7. OBLIGACIONES DEL TOMADOR Y/O ASEGURADO.

SALVO QUE MEDIE AUTORIZACION PREVIA DE SEGURESTADO, OTORGADA POR ESCRITO, EL ASEGURADO NO ESTARA FACULTADO PARA RECONOCER SU PROPIA RESPONSABILIDAD; ESTA PROHIBICION NO COMPRENDE LA DECLARACION DEL ASEGURADO SOBRE LA MATERIALIDAD DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DEL ACCIDENTE. TAMPOCO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA HACER PAGOS, CELEBRAR ARREGLOS, TRANSACCIONES O CONCILIACIONES CON LA VICTIMA DEL DAÑO O SUS CAUSAHABIENTES. - LA PROHIBICION DE EFECTUAR PAGOS NO SE APLICARA CUANDO EL ASEGURADO SEA CONDENADO POR AUTORIDAD COMPETENTE A INDEMNIZAR A LA VICTIMA, MEDIANTE DECISION JUDICIAL EJECUTORIADA.

8. PAGO DE LA INDEMNIZACION

SEGURESTADO PAGARA LA INDEMNIZACION A LA QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE SE LE ACREDITE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, LA CUANTIA DE LA PERDIDA Y AL MENOS SUMARIAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 1127, 1080 Y 1077 DEL CODIGO DE COMERCIO O LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O REEMPLACEN.

9. INFORMACION DE COEXISTENCIA DE SEGUROS

EL ASEGURADO ESTA OBLIGADO A DECLARAR A SEGURESTADO AL DAR EL AVISO DEL SINIESTRO, LOS SEGUROS COEXISTENTES (CON IGUAL INTERES Y RIESGO ASEGURADO, PERO DISTINTO ASEGURADOR), CON INDICACION DEL ASEGURADOR Y DE LA SUMA ASEGURADA. SI EN EL MOMENTO DE UN SINIESTRO EXISTIEREN OTRO U OTROS SEGUROS AMPARANDO LA RESPONSABILIDAD CIVIL O EL VEHICULO ASEGURADO, SEGURESTADO SOPORTARA LA INDEMNIZACION DEBIDA EN PROPORCION A LA CUANTIA CUBIERTA EN LOS RESPECTIVOS SEGUROS, EXCEPTO CUANDO SE OMITE MALICIOSAMENTE LA INFORMACION PREVIA A SEGURESTADO SOBRE TAL COEXISTENCIA, EN CUYO CASO EL ASEGURADO PIERDE TODO DERECHO A LA INDEMNIZACION.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-30-101000615 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 8

10. APLICACION TERRITORIAL DE LAS COBERTURAS

LOS AMPAROS OTORGADOS MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, OPERAN MIENTRAS EL VEHICULO ASEGURADO SE ENCUENTRE LEGALMENTE DENTRO DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y PRESTANDO O SIRVIENDO LAS RUTAS PREVIAMENTE AUTORIZADAS POR AUTORIDAD COMPETENTE O DENTRO DE SU RADIO DE OPERACION.

FORMA E-RCEPTP-031A-M4

Clausulado:12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPTP-031A-M4-D001
Nota Tecnica:12/07/2024-1329-NT-P-06-RCE_BASICA_00001



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VARIOS SEGÚN RELACIÓN Identificación :
Dirección : Ciudad : Teléfono :

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

Valor Asegurado Total \$ ****11,388,000,000.00	Valor Prima \$ **11,164,972.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ ***2,121,344.00	RUNT \$ *****116,000.00	Total a Pagar \$ **13,402,317.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11006619936930 (3900) 000013402317 (96) 20250422

REFERENCIA
PAGO:
1100661993693-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VARIOS SEGÚN RELACIÓN Identificación :
Dirección : Ciudad : Teléfono :

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

Ver relacion ...

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ ****11,388,000,000.00	Valor Prima \$ **11,164,972.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ ***2,121,344.00	RUNT \$ *****116,000.00	Total a Pagar \$ **13,402,317.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS
DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 1 PLACA: SKM527 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2006
CHASIS: KNHTS732267202130 MOTOR: JT552920 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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DI...
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 2	PLACA: SKL870	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2005
	CHASIS: KNHTS732257180141	MOTOR: JT544204	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO			DEDUCIBLES % MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 3 PLACA: SPR826 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: 8L0TS73228E000112 MOTOR: JT571226 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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DI...
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : RAMIREZ VALERO, MARIA EUGENIA		Identificación : 51.835.410	
Dirección : CL 4 TO 4 36 31 AP 318		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 3165049

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 4	PLACA: TFQ169	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN
	CHASIS: JN1MG4E25Z0796651	MOTOR: ZD30294372K	NO PASAJEROS: 16
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	

3



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 6 PLACA: SQW407 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2012
CHASIS: 8L0TS7320CE009536 MOTOR: JT619854 NO PASAJEROS: 20 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMVLV
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMVLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMVLV
GASTOS MEDICOS	100 SMMVLV
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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO S.A.
UN VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : CAMACHO USAQUEN, ZORAYA ALEXANDRA		Identificación : 51.917.939	
Dirección : CALLE 68 A 87 -30		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 4838396

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 7	PLACA: TFQ467	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
	CHASIS: JN1IMG4E25Z0796076	MOTOR: ZD30287744K	NO PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS	Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : VACA FIGUEREDO, MONICA ELIANA	Identificación : 52.422.596
Dirección : CL 183 N 11 55 IN 11 A 401	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2253894

DATOS DEL BENEFICIARIO

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

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 8	PLACA: SZT839	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2011
	CHASIS: LVCB1DDA0BB035255	MOTOR: A14897	NO PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMMVLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMMVLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMMVLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMMVLV			
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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : BELLO CORTES, MARIO RODRIGO Identificación : 79.361.672
Dirección : CRA 25 72 -72 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3118907173

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 9 PLACA: UVM460 CLASE: MICROBUS MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2015
CHASIS: LSYHKAAB1FK052229 MOTOR: DK4B078182 NO PASAJEROS: 17 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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DI DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : ARCHILA ADARME, WILLIAM		Identificación : 4.085.752	
Dirección : CRA 42 # 14 90		Ciudad : MEDELLIN,ANTIOQUIA	Teléfono : 6571558

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 10	PLACA: UPR185	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2008
	CHASIS: KMJWWH7HP8U813917	MOTOR: D4BH7434607	NO PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : PINZON godoy, diego fernando		Identificación : 1020.722.123	
Dirección : CALLE 117 N 6 A 35		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 2133842

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 11	PLACA: SMP917	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: 8L0TS73229E002334	MOTOR: JT576957	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SUAREZ OSMÁ, LEONARDO Identificación : 79.685.670
Dirección : CL 96 A 10 B 06 ES KM 5 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3158187580

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 12 PLACA: UZK193 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2007
CHASIS: CKDABFTL07N002178 MOTOR: BD30-115686Y NO PASAJEROS: 21 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMVLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMMVLV	
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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****449,913.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****85,483.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****535,396.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - 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 VEHICULO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : CASTIBLANCO GARCIA, ALVARO		Identificación : 79.445.603	
Dirección : CL 147 A N 144 H 70 AP 301		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6909456

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 13	PLACA: SZT924	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: JN1MG4E25Z0795290	MOTOR: ZD30278307K	NO PASAJEROS: 17	TRAYECTO: ESPECIAL
				MODELO: 2012

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 14	PLACA: SKL784	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA
	CHASIS: KNHTS732257166354	MOTOR: JT540645	NO PASAJEROS: 19
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2005
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	MINIMO
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : ALARCON CORREDOR, GUSTAVO		Identificación : 19.226.052	
Dirección : CARRERA 57 N 2A - 38		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 2617924

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 15	PLACA: SON723	CLASE: BUS-BUSETA	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2007
	CHASIS: CKDABFTL07N002264	MOTOR: BD3011798RY	Nº PASAJEROS: 21	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****449,913.00	\$ *****0.00	\$ *****85,483.00	\$ *****2,900.00	\$ *****535,396.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : GUANEME PEREZ, ERIKA CAMILA		Identificación : 1020.809.790	
Dirección : CRA 30 N 10 20 SUR		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 4099999

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 16	PLACA: VEM535	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: JNIMG4E25Z0726619	MOTOR: ZD30096656K	NO PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL
MODELO: 2007				
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO		
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : GOMEZ DARAVIÑA, ALEXANDER		Identificación : 10.741.588	
Dirección : AV LAS AMERICAS 62 84		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 3115130578

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 17	PLACA: SMH794	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: 8L0TS73229E004660	MOTOR: JT586789	No PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL
MODELO: 2009				
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
			% MINIMO	
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI	AMPARA		
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI	AMPARA		
AMPARO AL CONDUCTOR	SI	AMPARA		

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	100.00			

- 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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 18	PLACA: SLJ770	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: LFZEBADC88A001214	MOTOR: F60LA700431	NO PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
				MODELO: 2008

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : AVENDAÑO COY, MARIA JOSEFINA		Identificación : 51.641.880	
Dirección : CARRERA 14 N 10 14		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 8631108

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 19	PLACA: USE108	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: 8L0TS73228E001983	MOTOR: JT574659	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO		
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : LOPEZ LOPEZ, LUIS FRANCISCO		Identificación : 7.161.674	
Dirección : CL 68 N 7 09 SANTA CATAL		Ciudad : TUNJA,BOYACA	Teléfono : 3125792090

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 20	PLACA: TDY232	CLASE: MICROBUS	MARCA: RENAULT
	CHASIS: VF1FLJUCDCDY480757	MOTOR: F9QU760C686354	NO PASAJEROS: 17
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2013
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		% MINIMO	
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA		
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA		
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA		

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	No. Grupo 0					
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Documento 0	Fecha Expedición Día Mes Año 22 04 2025			Vigencia						No de Días 365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
						22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : BARRETO LOPEZ, CLAUDIA		Identificación : 35.394.084	
Dirección : CALLE 163 NO. 15 - 82		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6789495

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: SQL422	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2003
	CHASIS: KNHTS732237105999	MOTOR: JT412639	No PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : OCHOA BECERRA, ARGENIRO		Identificación : 15.902.145	
Dirección : KR 70 BIS N 159 19		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 3466205

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 22	PLACA: WEP652	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: LSYHKAAB3EK024172	MOTOR: DK4B064154	NO PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 23	PLACA: SIM984	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: KNHTS732237113385	MOTOR: JT437517	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
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 DE PERJUICIOS MORALES		SI	AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI	AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR		SI	AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : GOMEZ DIAZ, JORGE ALIRIO		Identificación : 79.339.164	
Dirección : KR 79 B 49 SUR 11 BL 3 AP 403		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 2734723

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 24	PLACA: SWO388	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2008
	CHASIS: 8LOTS73228E001458	MOTOR: JT573699	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : SCLAFANI JIMENEZ, ISABEL		Identificación : 51.742.742	
Dirección : CALLE 163 NO. 15 - 82		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6789495

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM:	PLACA:	CLASE:	MARCA:
25	TLY685	MICROBUS	OTRAS MARCAS
	CHASIS: LJSKA3BG0ED850008	MOTOR: 89574107	PASAJEROS: 19
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
		TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI	AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI	AMPARA
AMPARO AL CONDUCTOR	SI	AMPARA

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	100.00			

- 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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : PERALTA, JORGE ENRIQUE		Identificación : 79.137.725	
Dirección : CL 23 D 103 B 78		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 2986597

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 26	PLACA: TFP617	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
	CHASIS: KMJWA37HACU370063	MOTOR: D4BHB018828	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GRAN TOUR SAS Identificación : 900.477.634-1
Dirección : CL 35 B NRO. 73 A - 05 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7027684

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 27 PLACA: SRF102 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2002
CHASIS: KNHTS732227094408 MOTOR: JT910996 NO PASAJEROS: 16 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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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	
			22	04	2025	22	04	2025	22	04	2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : VALERO CHAVARRIO, HECTOR JULIO		Identificación : 80.466.312	
Dirección : VRDA CHIGUALA		Ciudad : VILLA PINZON,CUNDINAMARCA	Teléfono : 4268920

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 28	PLACA: SOF413	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTRAS MARCAS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2006
	CHASIS: 9FPV126B062000178	MOTOR: 1785442	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : CASTIBLANCO GARCIA, ALVARO		Identificación : 79.445.603	
Dirección : CL 147 A N 144 H 70 AP 301		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6909456

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM:	PLACA:	CLASE:	MARCA:
29	TFT844	MICROBUS	KIA
	CHASIS: 8L0TS7320CE009195	MOTOR: JT618469	PASAJEROS: 19
		SERVICIO:	MODELO:
		PUBLICO	2012
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		% MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GARCIA CASTIBLANCO, GIOVANNI EDUARDO Identificación : 79.540.345
Dirección : DG 17 SUR NO. 49 A 36 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : (2625)188 -

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 30 PLACA: SWP129 CLASE: MICROBUS MARCA: KIA SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2008
CHASIS: 8L0TS73228E002018 MOTOR: JT574788 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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****260,147.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****49,428.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****309,575.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.
UN VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS
DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 52 NRO. 72 - 34 LOCAL 4		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 31	PLACA: SHL695	CLASE: MICROBUS	MARCA: MITSUBISHI
	CHASIS: JMYHNP13W1A000223	MOTOR: 4G63CD9585	No PASAJEROS: 12
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2001
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	MINIMO
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : CUERVO AVILA, HECTOR		Identificación : 74.334.382	
Dirección : CRA 90A N 134 43		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 3103089331

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 32	PLACA: SKL820	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: KNHTS732257168990	MOTOR: JT541042	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : alvarez de vergara, ana bertha		Identificación : 20.090.762	
Dirección : cll 162 n 54 09 t1 apt502		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 3115426177

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 33	PLACA: SMO816	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTRAS MARCAS
	CHASIS: LFZBBADC68A001437	MOTOR: F60LA800014	NO PASAJEROS: 18
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2008
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	MINIMO
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : EXPRESOS & ESCOLARES S.A.		Identificación : 830.098.456-7	
Dirección : KR 69 L NRO. 65 - 70		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6309051

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 34	PLACA: SKL412	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2004
	CHASIS: KNHTS732247149170	MOTOR: JT535907	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : YOPASA GONZALEZ, DAVID FRANCISCO		Identificación : 1019.084.586	
Dirección : CALLE 159 NO 7D 31 PISO 2		Ciudad : BOGOTA, D.C..DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 35	PLACA: UPO926	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2007
	CHASIS: KMJEEH7HP7U759141	MOTOR: D4BH6321332	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : ROMERO GOMEZ, MAURICIO		Identificación : 1001.218.763	
Dirección : CARRERA 31 #51 -60 OF903		Ciudad : NEIVA, HUILA	Teléfono : 3147353792

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 36	PLACA: UFS450	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2002
	CHASIS: KNHTS732227089392	MOTOR: JT354821	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
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 DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

<p>OBSERVACIONES</p>

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SALAS RINCON, JOSE ANTONIO Identificación : 17.338.845
Dirección : KR 14 11 Ciudad : TRINIDAD, CASANARE Teléfono : 3671007

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 37 PLACA: SKK804 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: CHEVROLET SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2003
CHASIS: 909354 MOTOR: 909354 NO PASAJEROS: 28 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMVLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMMVLV	
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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****449,913.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****85,483.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****535,396.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : REYES CASTILLO, EDISON FABIAN		Identificación : 1002.366.394	
Dirección : CALLE 35 B SUR NO 73 A 05		Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 7027684

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 38	PLACA: UFU389	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: KNHTS732257193833	MOTOR: JT549896	No PASAJEROS: 19	TRAYECTO: ESPECIAL
MODELO: 2005				
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
			% MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787	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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 6564622

Asegurado : PARRA TORRES, EDWIN CAMILO		Identificación : 1053.724.686	
Dirección : CALLE 159 70 31		Ciudad : BOGOTA, D.C..DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 8901573

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 39	PLACA: SJQ061	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI
	CHASIS: KMJWWH7HP6U721886	MOTOR: D4BH6243593	No PASAJEROS: 12
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2006
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
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 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	\$ *****260,147.00	\$ *****0.00	\$ *****49,428.00	\$ *****2,900.00	\$ *****309,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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 9 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

33-31-101000787

FISMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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 CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO		Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000787			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 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2025	Día 22	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS Identificación : 901.040.592-8
Dirección : CL 159 NRO. 7 D - 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 6564622

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ROBLES SANABRIA, LUIS ALFREDO Identificación : 5.670.008
Dirección : CALLE 159 70 31 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 8901573

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 40 PLACA: SKK793 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: OTRAS MARCAS SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2003
CHASIS: CKDABFTL03N000172 MOTOR: BD30041555Y NO PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMVLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMVLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMMVLV	
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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****449,913.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****85,483.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****535,396.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ROSALBA SANMIGUEL DULCEY	230595	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-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, 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 VEHICULO SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
DE SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS
33-31-101000787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

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



Relación de Items de la Póliza N° : 101000787 NRO. ANEXO: 0				Clase:		N° Total de vehículos : 40	
Fecha Expedición		Vigencia Desde		Vigencia Hasta		Facturación / Tipo de facturación:	
Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	ANUAL / ANTICIPADA	
22	04	2025	22	04	2026		

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES GERFRANS SAS		Identificación : 901.040.592-8	
Dirección : CL 159 NRO. 7 D -31		Teléfono : 6564622	
Ciudad : BOGOTÁ D.C., DISTRITO CAPITAL			

DATOS DE LOS VEHICULOS

ITEM	PLACA	NIT. / CC.	NOMERES	PRIMA	VIGENCIA DESDE / HASTA	CLASE	ALTURA CUOTAS	TOTAL CUOTA	TRAYECTO	LIMITE RC	DEDUCTIBLE
1	SKV527	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
2	SKL870	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
3	SPR826	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
4	TFQ169	51835410	RAMIREZ VALERO MARTA EUGENIA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
5	XWQ233	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
6	SDW407	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
7	TFQ467	519179319	CAMACHO USQUEDO ZORAYA ALEXANDRA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
8	DTW460	52422596	BACCA FIGUEROA MONICA ELIJANA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
9	SVR819	793161672	BELLO CORTES MARTO RODRIGO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
10	UPR3185	4085752	ARCHILLA ADAME WILLIAM	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
11	SWP917	1020722123	PINZON GODOY diego fernando	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
12	UXZ393	79685670	SIUAREZ OSMA LEONARDO	\$ 449.913.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
13	SKZ784	79445603	CASTIBLANCO GARCIA ALVARO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
14	SKL784	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
15	SON723	19226052	ALARCON CORREDOR GUSTAVO	\$ 449.913.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
16	VWV535	1020809790	GUANEME PEREZ ERIKA CAMILA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
17	SHF794	10741588	GOMEZ DABAVINA ALEXANDER	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
18	SLJ770	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
19	USE108	51641880	AVENDANO COY MARIA JOSEFINA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
20	TDY232	7161674	LOPEZ LOPEZ LUIS FRANCISCO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
21	SOL422	35394084	BARRETO LOPEZ CLAUDIA	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
22	WEP652	15902145	OCIOA BECESERA ARGENTRO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
23	STW984	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
24	SWQ388	79339164	GOMEZ DIAZ JORGE ALIRIO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
25	TLV685	51742742	SCIAFANI JIMENEZ ISABEL	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
26	TFP617	79137725	PERALTA JORGE ENRIQUE	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
27	SRT102	90477634	GRAN TOUR SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
28	SOF413	80466312	VALERO CHAVARRIO HECTOR JULIO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
29	TFP844	79445603	CASTIBLANCO GARCIA ALVARO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
30	SWE129	79540345	GARCIA CASTIBLANCO GIOVANNI EDUARDO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
31	SHL695	901040592	TRANSPORTES GERFRANS SAS	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
32	SKL820	74334382	CUERVO AVILA HECTOR	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
33	SMO816	20090762	alvarez de vergara ana berthla	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
34	SKL412	830098456	EXPRESOS & ESCOLARES S. A.	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
35	UPQ926	1015084586	YOPASA GONZALEZ DAVID FRANCISCO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
36	UPF540	1001218763	ROMERO PINCON JOSE ANTONIO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
37	SKK804	17338845	SALAS PINCON JOSE ANTONIO	\$ 449.913.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
38	UPF389	1002366394	REYES CASTILLO EDISON FABIAN	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
39	SKQ061	1053724686	PARRA TORRES EDWIN CAMILO	\$ 260.148.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
40	SKK793	5670008	ROBLES SANAERIA LUIS ALFREDO	\$ 449.913.00	22/04/2025	MICROBUS	1	1	ESPECIAL	100/100/100/100 SMM	STN DEDUCTIBLE
TOTAL PRIMAS				\$ 11.164.973.0							



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 1

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO

A CONTINUACION, ENCONTRARA LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS CUALES RIGEN LA RELACION CONTRACTUAL EN CUANTO A LOS AMPAROS (¿QUE SE CUBRE?), EXCLUSIONES (¿QUE NO SE CUBRE?), GARANTIAS (PROMESAS QUE SE DEBEN CUMPLIR) Y DEMAS CLAUSULAS DEL CONTRATO DE SEGURO CELEBRADO. LEALAS POR FAVOR CON ATENCION Y DETENIMIENTO Y, SIN PERJUICIO DE LA EXPLICACION QUE RECIBE AL MOMENTO DEL OFRECIMIENTO DEL SEGURO, NO DUDE EN PREGUNTAR A SEGUROS DEL ESTADO S.A. (EN ADELANTE, SEGURESTADO) O A SU INTERMEDIARIO, SOBRE CUALQUIER INQUIETUD QUE TENGA AL RESPECTO.

CONTENIDO

Pagina

1. AMPAROS	1
2. EXCLUSIONES.....	2
3. DEFINICION DE AMPAROS.....	3
4. LIMITES DE RESPONSABILIDAD.....	5
5. AVISO DE SINIESTRO.....	6
6. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO.....	6
7. PAGO DE LA INDEMNIZACION.....	7
8. PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION	8
9. JURISDICCIN APLICABLE.....	8
10. APLICACION TERRITORIAL DE LAS COBERTURAS.....	8

1. AMPAROS. . (¿QUE SE CUBRE?)

SEGURESTADO CUBRE, DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA LOS SIGUIENTES CONCEPTOS DEFINIDOS EN LA CONDICION 3:

- 1.1 MUERTE ACCIDENTAL
- 1.2 INCAPACIDAD PERMANENTE
- 1.3 INCAPACIDAD TEMPORAL
- 1.4 GASTOS MEDICOS
- 1.5 AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL
- 1.6 AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA PENAL
- 1.7 AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA CIVIL

Clausulado-12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D00I
Nota Tecnica-12/07/2024-1329-NT-P-06-RCC_BASICA_00001



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 2

2. EXCLUSIONES. (¿QUE NO SE CUBRE?)

ESTA POLIZA NO AMPARA LA RESPONSABILIDAD QUE LE PUDIERA SURGIR AL ASEGURADO POR LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS (SON 10 CIRCUNSTANCIAS, POR FAVOR LEALAS TODAS):

2.1 LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS CAUSADOS AL ASEGURADO Y/O AL CONDUCTOR DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, SUS PARIENTES EN LINEA DIRECTA O COLATERAL HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD INCLUSIVE, SU PADRE ADOPTANTE, SU HIJO ADOPTIVO O SU CONYUGE NO DIVORCIADO O SIN SOCIEDAD CONYUGAL DISUELTA O COMPAÑERA (O) PERMANENTE. LA MISMA EXCLUSION OPERA CON RESPECTO A LOS SOCIOS, DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA JURIDICA ASEGURADA SI SE TRATA DE SOCIEDAD DE PERSONAS UNIPERSONALES O EN COMANDITA SIMPLE Y DE LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO, EXCEPTO CUANDO ESTOS ULTIMOS SE TRANSPORTEN EN CALIDAD DE PASAJEROS Y HAYAN PAGADO EL PASAJE RESPECTIVO.

2.2 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE CAUSADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR: CONFLICTOS INTERNOS O EXTERNOS, ACTOS TERRORISTAS, GRUPOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY, SECUESTRO O HURTO DE VEHICULOS, HUELGA O MOTINES, PAROS ARMADOS O NO, CONMOCION CIVIL, TURBACION DEL ORDEN, ASONADA, BOICOTEOS, MANIFESTACIONES PUBLICAS O TUMULTOS Y CUALQUIERA DE LOS EVENTOS O CAUSAS QUE LO DETERMINEN.

2.3 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE ORIGINADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR FENOMENOS DE LA NATURALEZA.

2.4 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE ORIGINADAS CUANDO EL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, NO SE ENCUENTRE CUBRIENDO O SIRVIENDO LAS RUTAS AUTORIZADAS.

2.5 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE DE LOS PASAJEROS CUANDO EL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, SEA CONDUCIDO SIN LA AUTORIZACION DEL ASEGURADO, DEL PROPIETARIO DEL MISMO O DEL TOMADOR DE LA POLIZA

2.6 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE DE LOS PASAJEROS CUANDO LA CAUSA EFICIENTE DE LA LESION O LA MUERTE SEAN ORIGINADAS POR LAS MERCANCIAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS TRANSPORTADAS EN EL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA.

2.7 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE DE LOS PASAJEROS CUANDO EL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, SEA USADO O APREHENDIDO POR CUALQUIER ACTO DE AUTORIDAD, O SEA OBJETO DE MEDIDA CAUTELAR DE SECUESTRO O DECOMISO.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 3

2.8 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE DE LOS PASAJEROS CUANDO EL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, SE EMPLEE PARA USO DISTINTO AL ESTIPULADO EN ESTE CONTRATO DE SEGURO Y SU LICENCIA AUTOMOTOR O ES OCASIONADO POR SOBRECUPLO DE PASAJEROS.

2.9 LAS LESIONES CORPORALES O MUERTE OCURRIDAS POR CULPA EXCLUSIVA DEL PASAJERO.

2.10 ESTE SEGURO NO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL GENERADA POR EL ASEGURADO, TOMADOR Y/O CONDUCTOR AUTORIZADO DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, CUANDO SE PRETENDA COBRAR A SEGUROSTADO A TITULO DE SUBROGACION, REPETICION Y DEMAS ACCIONES QUE SE ASIMILEN, POR PARTE DE CUALQUIERA DE LAS ENTIDADES ENCARGADAS DE LA ADMINISTRACION Y/O PRESTACION DE SERVICIOS DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LOS VALORES RECONOCIDOS POR ESTAS, CON OCASION DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES LEGALES Y/O CONTRACTUALES.

3.DEFINICION DE AMPAROS.

PARA TODOS LOS EFECTOS DE LA PRESENTE POLIZA, SE ENTENDERAN LOS AMPAROS DE LA SIGUIENTE MANERA, SUJETOS AL LIMITE O SUBLIMITE ASEGURADO Y DEDUCIBLE QUE SE PACTE::

3.1 MUERTE ACCIDENTAL

ES EL FALLECIMIENTO DEL PASAJERO(A) COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO ACAECIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO, DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, SIEMPRE QUE EL DECESO SE PRODUZCA DENTRO DE LOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES CONTADOS DESDE LA OCURENCIA DEL REFERIDO ACCIDENTE.

3.2 INCAPACIDAD PERMANENTE

ES LA DISMINUCION IRREPARABLE, DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL PASAJERO(A), COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO ACAECIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO, DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, QUE SE MANIFIESTE DENTRO DE LOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA OCURENCIA DEL REFERIDO ACCIDENTE..

3.3 INCAPACIDAD TEMPORAL

ES LA DISMINUCION TRANSITORIA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO, QUE IMPIDE AL PASAJERO(A) LESIONADO COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO ACAECIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO, DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, DESEMPEÑAR EN FORMA TEMPORAL SU ACTIVIDAD LABORAL NORMAL, POR INDICACION MEDICA.

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 4

3.4 GASTOS MEDICOS

SON LAS EROGACIONES POR LA ATENCION DE LAS LESIONES CORPORALES SUFRIDAS POR EL(LOS) PASAJERO(S) EN UN ACCIDENTE DE TRANSITO ACAECIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO, DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, QUE CORRESPONDEN A TRATAMIENTOS MEDICOS, QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS, ABSOLUTAMENTE ESENCIALES O NECESARIOS PARA LA ATENCION DE LOS MISMOS.

NOTA IMPORTANTE: ESTE AMPARO SOLO OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES DE INDEMNIZACION CUBIERTOS BAJO EL SEGURO OBLIGATORIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO (SOAT), Y EN EXCESO O COMPLEMENTO DEL VALOR QUE LE SEA RECONOCIDO POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD O EL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, SEGUN EL ORIGEN DEL ACCIDENTE.

3.5 AMPARO PATRIMONIAL

SEGURESTADO, TENIENDO EN CUENTA LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA PRESENTE POLIZA, INDEMNIZARA, CON SUJECION A LOS LIMITES, Y DEDUCIBLES ESTIPULADOS, LOS ACCIDENTES CAUSADOS CUANDO EL CONDUCTOR DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA, DESATIENDA LAS SEÑALES REGLAMENTARIAS DE TRANSITO, CAREZCA DE LICENCIA VIGENTE PARA CONDUCIR VEHICULOS DE LA CLASE Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA PRESENTE POLIZA, SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES, DROGAS TOXICAS, HEROICAS, ALUCINOGENAS, NARCOTICAS O DE TODAS AQUELLAS QUE PRODUZCAN DEPENDENCIA FISICA O PSIQUICA.

3.6 ASISTENCIA JURIDICA.

SEGURESTADO, PRESTA AL ASEGURADO Y/O CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO, LOS SERVICIOS JURIDICOS ESPECIALIZADOS POR PROCESOS JUDICIALES QUE SE INICIEN EN SU CONTRA A CONSECUENCIA DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL A RAIZ DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR ESTA POLIZA, DE LA MANERA QUE A CONTINUACION SE DETALLA: 1. EN EL AREA CIVIL O ANTE LA JURISDICCION CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, SEGUN CORRESPONDA, EN CALIDAD DE DEMANDADO O TERCERO, EN TODAS LAS ETAPAS DEL PROCESO A QUE HAYA LUGAR Y ANTE LAS DIFERENTES AUTORIDADES JUDICIALES CIVILES O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS COMPETENTES. 2. EN EL AREA PENAL, EN TODAS Y CADA UNA DE LAS AUDIENCIAS QUE SE DESARROLLEN EN EL PROCESO PENAL, ANTE LA FISCALIA COMPETENTE, EL JUEZ DE GARANTIAS Y EL JUEZ DE CONOCIMIENTO. 3. LA ASISTENCIA JURIDICO LEGAL EN EL TRAMITE ADMINISTRATIVO CONTRAVENCIONAL DE TRANSITO, QUE SE ADELANTE EN LAS OFICINAS DE TRANSITO CORRESPONDIENTES, PARA DETERMINAR LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA POR LA INFRACCION ORIGINADA EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO. ASIMISMO SEGURESTADO PROVEERA A SU COSTA Y CON DESTINO AL PROCESO LAS PRUEBAS TECNICAS QUE ESTIME CONVENIENTES PARA LA DEFENSA DEL ASEGURADO O CONDUCTOR AUTORIZADO, SERVICIOS QUE SERAN CONTRATADOS CON LAS FIRMAS ESCOGIDAS POR SEGURESTADO, LO CUAL CONOCE Y ENTIENDE EL ASEGURADO.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 5

PARAGRAFO PRIMERO : SI LA RESPONSABILIDAD QUE SE LE PRETENDE ENDILGAR AL ASEGURADO, PROVIENIERE DE DOLO O DE UN EVENTO NO AMPARADO POR ESTA POLIZA, NO HABRA LUGAR A LA PRESTACION DE LA ASISTENCIA JURIDICA AQUI DEFINIDA.

PARAGRAFO SEGUNDO: SI EL ASEGURADO AFRONTA EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE SEGREESTADO, NO HABRA LUGAR A LA PRESTACION DE LA ASISTENCIA JURIDICA AQUI PACTADA.

PARAGRAFO TERCERO : EL OTORGAMIENTO DE ESTE AMPARO SE SUJETARA A LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

LA COBERTURA OTORGADA EN ESTE AMPARO COMPORTA UNA OBLIGACION DE MEDIO Y NO DE RESULTADO.

LA ASISTENCIA JURIDICA SERA CONTRATADA DIRECTAMENTE POR SEGREESTADO CON PROFESIONALES DEL DERECHO QUE DESIGNE, EXPERTOS E IDONEOS. NO SE RECONOCERA ESTA ASISTENCIA SI EL ASEGURADO Y/O CONDUCTOR LO CONTRATA DIRECTAMENTE, SALVO QUE MEDIE AUTORIZACION PREVIA Y EXPRESA DADA POR SEGREESTADO.

EL VALOR LIMITE MAXIMO ASEGURADO PARA CADA AMPARO SE DETERMINARA POR EL SMMLV (SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE) PARA LA FECHA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE (SINIESTRO).

4.LIMITES DE RESPONSABILIDAD.

4.1 SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL.

LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA, DELIMITA LA MAXIMA RESPONSABILIDAD DE SEGREESTADO, EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA PLIZA, POR CADA PASAJERO(A), DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD AUTORIZADA DE OCUPANTES DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 6

4.2 LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD.

LA MAXIMA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO EN LA PRESENTE POLIZA, EQUIVALE A LA SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL MULTIPLICADA POR EL NUMERO TOTAL DE CUPOS PARA PASAJEROS QUE FIGURAN EN LA TARJETA DE OPERACION DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA PLIZA, OTORGADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.

PARAGRAFO: LOS ANTERIORES LIMITES DETALLADOS OPERAN EN EXCESO DE LOS VALORES RECONOCIDOS POR LA POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO (SOAT) Y EN EXCESO O COMPLEMENTO DEL VALOR QUE LE SEA RECONOCIDO POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD O EL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, SEGUN EL ORIGEN DEL ACCIDENTE.

LOS VALORES ASEGURADOS BAJO LOS AMPAROS DE MUERTE, INCAPACIDAD PERMANENTE E INCAPACIDAD TEMPORAL, NO SON ACUMULABLES.

5. AVISO DE SINIESTRO.

AL OCURRIR CUALQUIER ACCIDENTE DE TRANSITO DEL VEHICULO DEL ASEGURADO RELACIONADO EN LA POLIZA QUE LA PUDIERA AFECTAR O GENERAR RESPONSABILIDAD, EL TOMADOR O EL ASEGURADO, DEBERA DAR AVISO A SEGURESTADO DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LA OCURRENCIA DEL HECHO.

EL TOMADOR O EL ASEGURADO DEBERA DAR AVISO A SEGURESTADO DE TODA DEMANDA, PROCEDIMIENTO O DILIGENCIA, CARTA, RECLAMACION, NOTIFICACION O CITACION QUE RECIBA, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE TENGA NOTICIA QUE SE RELACIONE CON CUALQUIER ACONTECIMIENTO QUE PUEDA DAR LUGAR A RECLAMACION DE ACUERDO CON LA PRESENTE POLIZA.

SI EL TOMADOR O EL ASEGURADO INCUMPLE CUALQUIERA DE ESTAS OBLIGACIONES, SEGURESTADO PODRA DEDUCIR DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.

6. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO O DEL BENEFICIARIO EN CASO DE SINIESTRO.

PARA ACREDITAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIA, EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO PODRAN UTILIZAR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS PROBATORIOS PERMITIDOS POR LA LEY, TALES COMO:



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 7

6.1 MUERTE: RECLAMACION ESCRITA, FOTOCOPIA DEL INFORME DEL ACCIDENTE DE TRANSITO DILIGENCIADO POR AUTORIDAD COMPETENTE, REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION, ACREDITACION DE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO.

6.2 INCAPACIDAD PERMANENTE: RECLAMACION ESCRITA, INFORME DEL ACCIDENTE DE TRANSITO DILIGENCIADO POR AUTORIDAD COMPETENTE, DICTAMEN DE LA JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.

6.3 INCAPACIDAD TEMPORAL: RECLAMACION ESCRITA, INFORME DEL ACCIDENTE DE TRANSITO DILIGENCIADO POR AUTORIDAD COMPETENTE, DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS, CERTIFICADO DE INCAPACIDAD EXPEDIDO POR LA EPS. A LA CUAL SE ENCUENTRE AFILIADO EL PASAJERO(A), O POR EL MEDICO TRATANTE EN CASO DE NO AFILIACION.

6.4 GASTOS MEDICOS: RECLAMACION ESCRITA, INFORME DEL ACCIDENTE DE TRANSITO DILIGENCIADO POR AUTORIDAD COMPETENTE, CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EXPEDIDO POR LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD, FACTURAS EN ORIGINAL POR LA PRESTACION DE SERVICIOS.

7. PAGO DE LA INDEMNIZACION.

SEGURESTADO PAGARA LA INDEMNIZACION A LA QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE SE LE ACREDITE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA PERDIDA.

SEGURESTADO INDEMNIZARA POR EL FALLECIMIENTO DEL PASAJERO(A), HASTA LA CUANTIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA, A LOS BENEFICIARIOS, CONSIDERADOS COMO TALES, POR LAS LEYES VIGENTES AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

SEGURESTADO PODRA PAGAR LA INDEMNIZACION POR INCAPACIDAD PERMANENTE DEL PASAJERO(A), TENIENDO EN CUENTA EL PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DEL MISMO, DETERMINADA POR SU ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL EN FIRME O DE CONFORMIDAD CON LA CALIFICACION DE LA JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES AL MOMENTO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

SALVO QUE MEDIE AUTORIZACION PREVIA DE SEGURESTADO OTORGADA POR ESCRITO, EL ASEGURADO NO ESTARA FACULTADO, EN RELACION CON SINIESTROS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE POLIZA, PARA ASUMIR OBLIGACIONES, O EFECTUAR TRANSACCIONES.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Clausulas

TIPO DE MOVIMIENTO:

EMISION ORIGINAL

POLIZA No.: 33-31-101000787 ANEXO No.:

TOMADOR

TRANSPORTES GERFRANS SAS

PAGINA 8

8. PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION.

SEGURESTADO QUEDARA RELEVADA DE TODA RESPONSABILIDAD Y EL ASEGURADO Y/O PASAJERO Y/O BENEFICIARIO SEGUN EL CASO, PERDERAN TODO DERECHO A LA INDEMNIZACION, SI EN CUALQUIER TIEMPO SE EMPLEAN MEDIOS O DOCUMENTOS ENGAÑOSOS O DOLOSOS POR EL TOMADOR, ASEGURADO, PASAJERO(A) O BENEFICIARIO(A), O POR TERCERAS PERSONAS QUE OBREN POR CUENTA SUYA O CON SU CONSENTIMIENTO, PARA SUSTENTAR UNA RECLAMACION O PARA DERIVAR BENEFICIO DE ESTE SEGURO.

9. JURISDICCIN APLICABLE

CUALQUIER DIFERENCIA O CONTROVERSIA RELACIONADA CON LA INTERPRETACION Y APLICACION O EFECTIVIDAD DE ESTE CONTRATO DE SEGUROS, SERA DIRIMIDA POR LA JURISDICCION ORDINARIA COLOMBIANA.

10. APLICACION TERRITORIAL DE LAS COBERTURAS

LOS AMPAROS OTORGADOS MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, OPERAN MIENTRAS EL VEHICULO RELACIONADO EN LA MISMA, SE ENCUENTRE LEGALMENTE DENTRO DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y PRESTANDO EL SERVICIO, EN LAS RUTAS PREVIAMENTE AUTORIZADAS.

FORMA E-RCCPTP-032A-M4