



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 33-31-101000730	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 2024	Día 22	Mes 04	Año 2024	Día 22	Mes 04	Año 2025	

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 Y O USUARIOS DEL SERVICIO
---

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 34	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			

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

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****260,000,000.00	\$ *****292,000.00	\$ *****0.00	\$ *****55,480.00	\$ *****2,900.00	\$ *****347,480.00	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 E-RCCPTP-032A-M3, 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

33-31-101000730

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

MANUEL CALLEJAS 22/04/2024

35





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 33-31-101000730	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 2024	Día 22	Mes 04	Año 2024		Día 22

## 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 Y O USUARIOS DEL SERVICIO
---

## DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 31	PLACA: USE108	CLASE: MICROBUS	MARCA: KIA
	CHASIS: 8L0TS73228E001983	MOTOR: JT574659	No PASAJEROS: 19
		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 \$ *****260,000,000.00	Valor Prima \$ *****292,000.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****55,480.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****347,480.00	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 E-RCCPTP-032A-M3, 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

33-31-101000730

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR