



BOGOTÁ D.C., 28 DE FEBRERO DE 2025

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA QUE**

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO EN LA COMPAÑIA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES EMPRESA DE TRANSPORTES GRUPO ARANSUA S.A.S. NIT 901259764-1

PLACA : GUR464
MARCA : FORD
MODELO : 2020
SERVICIO : PUBLICO ESPECIAL
CAPACIDAD : 5 PASAJEROS
ASEGURADO : MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA
C.C. / NIT : 93373586

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 101020658

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	200 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA

- Deducible para daños: 10% mínimo 1 smmlv

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 101022033

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	100 SMMLV
* Incapacidad Permanente	100 SMMLV
* Incapacidad Temporal	100 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	100 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA

VIGENCIA DESDE 28 DE FEBRERO DE 2025 HASTA 28 DE FEBRERO DE 2026

SEGUROS DEL ESTADO
Firma Autorizada

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador 307 82 88 Fax server 6511240

BOGOTÁ D.C., 28 DE FEBRERO DE 2025

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA QUE**

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO
EN LA COMPAÑÍA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES
EMPRESA DE TRANSPORTES GRUPO ARANSUA S.A.S. NIT 901259764-1

PLACA : GUR464
MARCA : FORD
MODELO : 2020
SERVICIO : PUBLICO ESPECIAL
CAPACIDAD : 5 PASAJEROS
ASEGURADO : MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA
C.C. / NIT : 93373586

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 101001488

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	60 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	60 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	120 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 101001156

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	60 SMMLV
* Incapacidad Permanente	60 SMMLV
* Incapacidad Temporal	60 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	60 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA

VIGENCIA DESDE 28 DE FEBRERO DE 2025 HASTA 28 DE FEBRERO DE 2026

 **SEGUROS
DEL ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6




SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
14	48	101021537

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS	
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO		HORA
ANEXO DE RENOVACION	5	20	9	2024	29	10	2024	24:00	29	10	2025	24:00	365
TOMADOR: MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA												CC	93.373.586
DIRECCIÓN: CRA 18 # 49 SUR - 09 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.												TELEFONO	3143090940
ASEGURADO: MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA												CC	93.373.586
DIRECCIÓN: CRA 18 # 49 SUR - 09 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.												TELEFONO	3143090940
BENEFICIARIO: FINESA S.A. BIC												NIT	805.012.610-5
DIRECCIÓN: CL 2 OESTE NRO. 26 A - 12 SAN FERNANDO Ciudad: CALI												TELEFONO	6609000
EXPEDIDO EN: BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL: CHAPINERO		N° GRUPO		NINGUNO						PUNTO DE VENTA	

GENERO:	F. NACIMIENTO:	EDAD:	DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL		ESTADO CIVIL:	ACTIVIDAD:
MASCULINO	12/11/1968	56	OTROS COND. MEN A 25 AÑOS:		SOLTERO	

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCIÓN DEL VEHICULO RISSOO 1:	Marca: FORD	Clase: CAMIONETA PICK UP
Código Pasacoida: 03021079	Carrocería o Remolque: DOBLE CABINA	Modelo: 2020
Tipo Vehículo: RANGER [S] [FL] XLS MT 3200C	Color: BLANCO ARTICO	Motor: SA2QLJ160286
Placas: GUR464	Localizador:	Servicio/Trayecto: PUBLICO
Chasis o Serie: 8AFAR23L4L7160286	Zona de Operación: AUTOS ZONA 03	Descuento por NO reclamación: 0.00%
Capacidad de Carga: 1.00		

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES \$ MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	500,000,000.00	10% 1.00\$MMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	500,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,000,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	127,600,000.00	10% 0.00\$MMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	127,600,000.00	10% 0.00\$MMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	127,600,000.00	10% 2.00\$MMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	127,600,000.00	10% 0.00\$MMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	127,600,000.00	10% 2.00\$MMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	127,600,000.00	10% 1.00\$MMMLV
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50,000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **1,627,600,000.00	\$ *****3,950,113.00		\$ *****0.00	\$ *****750,521.00	\$ *****0	\$ *****4,700,634.00

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 30 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.

HACIEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CRA. 7 NO. 57-47, TELEFONO: 3172417 - BOGOTÁ, D.C.

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A., las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



REFERENCIA
PAGO:
1100211624686-4

(415) 7709998021167 (8020) 11002116246864 (3900) 000004700634 (96) 20241128

FRANCA AUTORIZADA				EL TOMADOR		
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215271	AGENCIA	100.00

USUARIO: INGRIDCANTOR 23/09/2024 08:45:52

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>

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



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS
INDIVIDUAL**

ANEXO DE RENOVACION		ANEXO No. 5	
TOMADOR	MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA	CC	93.373.586
DIRECCION	CRA 18 # 49 SUR - 09 Ciudad: BOGOTA, D.C.	TELEFONO	3143090940
DIRECCION		TELEFONO	
BENEFICIARIO	FINESA S.A. BIC	NIT	805.012.610-5
DIRECCION	CL 2 OESTE NRO. 26 A - 12 SAN FERNANDO Ciudad: CALI	TELEFONO	6609000

CLAUSULAS:

No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, mediante esta cláusula se conviene:

- 1-. El Beneficiario en caso de siniestro será: (Descrito en la parte superior de este documento) Nit: (Descrito en la parte superior de este documento), hasta por el monto de la deuda.
- 2-. La presente póliza será renovada automáticamente a su vencimiento y no será revocada ni modificada sin previo aviso al beneficiario, con una antelación no menor a treinta (30) días calendario, mientras haya saldos a favor del beneficiario (acreedor prestatario).

Las demás condiciones generales de la póliza no modificadas mediante el presente anexo continúan vigentes.

ANEXO DE RENOVACION



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
14	48	101021537

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	5	20	9	2024	29	10	2024	24:00	29	10	2025	24:00	365
TOMADOR: MARIO JAVIER VASQUEZ ARTEAGA										CC 93.373.586			
DIRECCIÓN: CRA 18 # 49 SUR - 09 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.										TELÉFONO 3143090940			
ASEGURADO:										TELÉFONO			
DIRECCIÓN:										TELÉFONO			
BENEFICIARIO:										TELÉFONO			
DIRECCIÓN:										TELÉFONO			
EXPEDIDO EN: BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL CHAPINERO			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA NINGUNO					

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****3,950,113.00		\$ *****0.00	\$ *****750,521.00	\$ *****0	\$ *****4,700,634.00

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 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 1512/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CRA. 7 NO. 57 - 47, TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002116246864 (3900) 000004700634 (96) 20241128

REFERENCIA
PAGO:
1100211624686-4

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	N° PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS	N° PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215271	AGENCIA	IMA SEGUROS LTDA	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE