



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 C APINERO	Cod. Sucursal 14	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 14-30-101002096			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 29	Mes 01	Año 2025	Día 02	Mes 02	Año 2025	Día 02	Mes 02	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES SINAI SAS	Identificación : 901.289.644-2
Dirección : CRA 18 D # 36-26	Ciudad : VALLEDUPAR, CESAR
	Teléfono : 3175301060

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES SINAI SAS	Identificación : 901.289.644-2
Dirección : CRA 18 D # 36-26	Ciudad : VALLEDUPAR, CESAR
	Teléfono : 3175301060

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 22	PLACA: MYS165	CLASE: PICK UP	MARCA: FORD	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2024
	CHASIS: 8AFBR01E7RJ372640	MOTOR: P02XRJ372640	No PASAJEROS: 5	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	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ 427,050,000.00	\$ 316,736.00	\$ 0.00	\$ 60,179.00	\$ 2,900.00	\$ 376,915.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
MAGNO AGENCIA DE SEGUROS LIMIT	245745	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 CRA. 7 NO. 57-67 TEL FONO 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.  
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLÍTICA EN .SEGUROSDELESTADO.COM

14-30-101002096

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora C APINERO	Cod. Sucursal 14	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 14-31-101002372	No. Grupo 0				
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL		No. De Documento  0	Fecha Expedición		Vigencia						No de Dias  365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día 29	Mes 01	Año 2025	Día 02	Mes 02	Año 2025	Día 02	Mes 02	

## 23



## Plan Utilitarios Y Pesados

Este es el certificado individual de su póliza y contiene la información, coberturas y beneficios particulares del compromiso que SURA adquiere con usted.

Esta es una imagen de referencia



### TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social  
PROMOSUMMA S A S

Nit.  
9004758657

Dirección  
CR 48C # 16 SUR 48, MEDELLIN, ANTIOQUIA

Teléfono  
4444940

Correo electrónico  
lrestrepo@promosumma.com

### ASEGURADO (PROPIETARIO DEL CARRO)

Nombre  
TRANSPORTES SINAI SAS

Nit.  
9012896442

Número de contacto  
5769895

Edad

### BENEFICIARIO

Nombre  
PROMOSUMMA S A S


Nit.  
9004758657

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CARRO





Placa	Modelo	Marca - tipo - características		Clase
MYS165	2024	FORD - RANGER [5] XL - MT 2000CC TD 4X4 EURO VI		CAMPEROS Y PICKUPS
Servicio	Código comercial (Fasecolda)	Motor	Chasis o serie	Ciudad de circulación
PÚBLICO ESPECIAL	03021101	P02XRJ372640	8AFBR01E7RJ372640	VALLEDUPAR
Valor de referencia \$ 166,500,000			Valor total asegurado \$ 166,500,000	
Blindado NO			Remolque NO	

El valor comercial al momento de un evento será el que aparece registrado en la guía de valores Fasecolda para la fecha del mencionado evento, según el código que corresponda e identifique el vehículo asegurado, de acuerdo a sus características técnicas. Este valor al momento de indemnizar será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad y no superará en ningún caso el valor del vehículo registrado en la caratula de la póliza. Igualmente, este valor es independiente de los accesorios que se encuentren asegurados y relacionados en la póliza. \*Recuerda que es tu deber informar a SURA cualquier variación en el valor comercial de tu carro, la cual deberá ser aceptada por SURA.


 COBERTURAS DEL SEGURO		VALOR QUE DEBES PAGAR EN CASO DE UN EVENTO (Deducible)	VALOR LÍMITE O SUMA ASEGURADA
Daños a Terceros	Limite	\$ 0	\$ 3,040,000,000
	Deducible		
Daños al Carro	Pérdida Total	10%	Valor comercial
	Pérdida Parcial	10% - 1 SMLMV	Valor del daño
	Gastos de Transporte	\$ 0	\$ 40,000/DIA (PT)
Hurto al Carro	Pérdida Total	10%	Valor comercial
	Pérdida Parcial	10% - 1 SMLMV	Valor del daño
	Gastos de Transporte	\$ 0	\$ 40,000/DIA (PT)
Accidentes	Accidentes al Conductor	\$ 0	\$ 50,000,000
Asistencia	Asistencia	\$ 0	Asistencia Utilitarios

Conoce los beneficios de tu plan [aquí](#).

 VALOR DE TU SEGURO	
Número de la póliza principal 900000927451	Valor sin IVA \$ 3,739,827
Número de la póliza riesgo 800001710246	Valor IVA \$ 710,567
Oficina de radicación PROMOTORA VALLEDUPAR	Valor anual total con IVA \$ 4,450,394

 VIGENCIA DEL SEGURO	
Desde 18-OCT.-2024	Hasta 21-MAR.-2025
Fecha de tarifa 17 de Noviembre de 2024	Fecha de expedición 18 de octubre 2024

BONIFICACIONES DEL ASEGURADO
% de bonificación 23%



### INFORMACIÓN ADICIONAL

Las condiciones generales de la póliza, incluyendo el detalle del compromiso que SURA adquirió con usted, las encuentras en el clausulado.

Recuerde que el amparo de daños a terceros cubre la asistencia jurídica en proceso penal y civil.



Este seguro se terminará:

- a) Por mora en el pago del seguro.
- b) Cuando lo solicite por escrito a SURA.

En los casos en que haya pagado el seguro por adelantado SURA le devolverá el valor correspondiente al tiempo en el que su carro no estará cubierto. En los casos en que no, deberá pagar los días que tuvo cobertura.

**NOTA:** SMLDV = Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes. NOTA: SMLMV = Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes

El valor del IVA está sujeto a las condiciones generales y particulares de su seguro, así como los cambios que haya cuando se modifique la legislación tributaria colombiana.

De acuerdo a su forma de pago, recibirá su recibo de cobro.

"Esta póliza al tener carácter de voluntaria, con unas condiciones y exclusiones particulares, no reemplaza las pólizas obligatorias definidas en el Decreto 1079 de mayo 26 de 2015, el cual recopila los decretos que sobre esta materia se hayan expedido con anterioridad y que reglamenta el servicio público de servicio terrestre automotor."

Las asistencias de la póliza serán prestadas por Operaciones Generales Suramericana S.A.S. en todo caso Seguros Generales Suramericana S.A. será responsable frente al consumidor financiero.

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES		
Fecha a partir de la cual se utiliza 21-JUN.-2023	Tipo y número de entidad 13-18	
Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 3	Identificación de la proforma F-13-18-0040-243

DATOS DEL ASESOR PRINCIPAL	
Código 220985	Nombre del asesor principal PROMOTORA DE SEGUROS M.M LTDA

Ana G. G. G.

Firma Autorizada

CLIENTE



ENAMÓRESE

Haga clic y descubra

por qué asegurarse de vivir, es para usted.

Con nuestra *App* Seguros SURA es cada vez más fácil y más rápido solicitar sus servicios de asistencia.



- Identificamos con menos preguntas el servicio que necesita.
- Ahora localizarlo es mucho más sencillo.
- Le mantendremos informado sobre el estado de su servicio.
- Podremos coordinar sus servicios en un menor tiempo.

Si aún no la tiene ingrese a [segurosura.com.co/app](https://segurosura.com.co/app)