

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRAContractual VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO  
PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 45-30-101078709	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISIÓN ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición Día 28 Mes 07 Año 2023	Vigencia Desde las 24 horas del Día 30 Mes 07 Año 2023 Hasta las 24 horas del Día 30 Mes 07 Año 2024				No de Días 366

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY	
--	--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		MARCA: RENAULT NO PASAJEROS: 5	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2019
ITEM: 7	PLACA: WHX110 CHASIS: 9PBHSH595KM431467	CLASE: CAMIONETA MOTOR: 2842Q183039		
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	10.0 % 1.0 SMMLV
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		160 SMMLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		160 SMMLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		320 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		

**OBSERVACIONES**

Valor Asegurado Total \$ *****556,800,000.00	Valor Prima \$ *****315,863.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****60,013.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****375,876.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUR	954850	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.

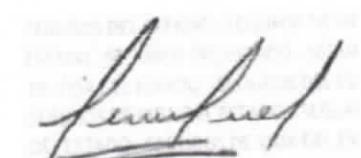
-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS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

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCEPTP-031A-M3, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM



45-30-101078709

FIRMA AUTORIZADA

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

FIRMA TOMADOR

ALEXANDERMORALES 28/07/2023

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

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 45-31-101075787	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISIÓN ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia				No de Días 366
		Día 28	Mes 07	Año 2023	Desde las 24 horas del 30	Mes 07	Año 2023	Día 30	Mes 07

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Ciudad : YUMBO,VALLE Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

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

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		DETALLE DE COBERTURAS		DETALLE DE COBERTURAS	
ITEM: 7	PLACA: WHX110	CLASE: CAMIONETA	MARCA: RENAULT	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2019
	CHASIS: 9FBH5R595KM431467	MOTOR: 2842Q183039	Nº PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
ANPAROS		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 AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

OBSERVACIONES	

Valor Asegurado Total \$ *****232,000,000.00	Valor Prima \$ *****138,378.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****26,291.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****164,669.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUR	954850	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.

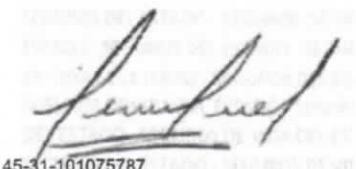
-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS 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: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM



45-31-101075787

FIRMA AUTORIZADA

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

FIRMA TOMADOR

ALEXANDERMOPALES 28/07/2023

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
EN EXCESO SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 33	No.Póliza 45-33-101000559	No. Grupo 0	
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL	No. De Anexo  0	Fecha Expedición			Vigencia					
		Día 28	Mes 07	Año 2023	Desde las 24 horas del 30	Mes 07	Año 2023	Día 30	Mes 07	Año 2024

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Ciudad : YUMBO,VALLE Teléfono : 6026691941

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

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

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES + MINIMO	
ITEM: 7	PLACA: WHX110 CHASIS: 9FBH5R595KM431467	CLASE: CAMIONETA MOTOR: 2842Q183039	MARCA: RENAULT No PASAJEROS: 5	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2019
AMPAROS					
MUERTE ACCIDENTAL	60	SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE	60	SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL	60	SMMLV			
GASTOS MEDICOS	60	SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI	AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL	SI	AMPARA			

**OBSERVACIONES**

Valor Asegurado Total \$ *****139,200,000.00	Valor Prima \$ *****21,057.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****4,000.00	RUNT \$ *****0.00	Total a Pagar \$ *****25,057.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	----------------------	------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUR	954850	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 6 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLÍZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLÍZA 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 POLÍZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE POLÍZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPEX-033-M1, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLÍZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

45-33-101000559

FIRMA AUTORIZADA

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

FIRMA TOMADOR

ALEXANDERMORALES 28/07/2023