



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

Expedida en: NEIVA	Sucursal Expedidora ANDATARIA - NEIVA	Cod. Sucursal 61	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 61-31-101000207	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 07	Mes 05	Año 2025	Día 12	Mes 05	Año 2025		Día 12

Nombre : ARA TRANSPORTES SAS		Identificación : 900.712.251-2
Dirección : CLL 20 # 4 - 20	Ciudad : SAN MARTIN, META	Teléfono : 3232261764

Asegurado : TORRES ARANGO, ALEX SNEIDER		Identificación : 8.103.953	
Dirección : CL 57 B NRO. 7 - 29		Ciudad : MEDELLIN,ANTIOQUIA	Teléfono : 2210973

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

[illegible]

DESCRIPCION DEL VEHICULO
--------------------------

ITEM: 2	PLACA: SPM948	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2011
	CHASIS: KMJWA37HABU248321	MOTOR: D4BHA017472	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

## DEDUCIBLES & MINIMO

MUERTE ACCIDENTAL  
 INCAPACIDAD PERMANENTE  
 INCAPACIDAD TEMPORAL  
 GASTOS MEDICOS  
 AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL  
 AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL  
 AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL  
 AMPARO DE PERJUICIOS MORALES  
 AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO  
 AMPARO AL CONDUCTOR

```
100 SMMVLV
100 SMMVLV
100 SMMVLV
100 SMMVLV
SI AMPARA
SI AMPARA
SI AMPARA
SI AMPARA
SI AMPARA
SI AMPARA
```

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

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****273,357.00	\$ *****0.00	\$ *****51,937.00	\$ *****2,900.00	\$ *****325,294.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ASSURER BROKER AGENCIA DE SEGU	225450	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CE TELÉFONO: (608) 8501940 - NEIVA  
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

61-31-101000207

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR