SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
40	50	101000790

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				NUMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	1	14	10	2022	14	10	2022	24:00	14	10	2023	24:00	365

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

EXPEDIDO EN:	SUCURSAL	Nº GRUPO	PUNTO DE VENTA
POPAYAN	POPAYAN		NINGUNO

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

GENERO: F.NACIMIENTO: EDAD: NOMBRE: NRO.DOC: PARENTESCO: PASE: AÑOS EXP.:

PRODUCTO: 16-PESADOS

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:

Codigo Fasecolda: 03711043 — Marca: HINO — Clase: CHASIS

Tipo Vehiculo: DUTRO CITY [300] [2] MT 4000 — Carroceria o Remolque: GRUA — Modelo: 2017

Placas: OEU719 — Color: BLANCO — Motor: N04CUV24700

Chasis o Serie: 9F3UCP1H5H3102862 — Localizador: — Servicio/Trayecto: OFICIAL

Capacidad de Carga:5.00 — Zona de Operacion: PESADOS ZONA 01 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
,RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**3,000,000,000.00**	**0% 2.00SMMLV**
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	**0.00**	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	**0.00**	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	**0.00**	
ASISTENCIA JURIDICA	**SI AMPARA**	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL (P)	**79,200,000.00**	
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA (P)	**79,200,000.00**	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA (P)	**79,200,000.00**	**10% 4.00SMMLV**
HURTO DE MAYOR CUANTIA (P)	**79,200,000.00**	
HURTO DE MENOR CUANTIA (P)	**79,200,000.00**	**10% 4.00SMMLV**
PROTECCION PATRIMONIAL	**SI AMPARA**	
TERRORISMO (P)	**79,200,000.00**	**10% 4.00SMMLV**
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA (P)	**79,200,000.00**	**10% 4.00SMMLV**
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS PESADOS	**VARADA 3 SERV X AÑO**	
GASTOS RECUPERACION VEHICULO HURTADO (P)	**5% DEL VR.VEHICULO**	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION	**SI AMPARA**	
ACCIDENTES PERSONALES CONDUCTOR (P)	**$ 50.000.000**	
***ORIENTACION MEDICA GENIAL**	**SI AMPARA**	
ACCIDENTES PERSONALES ACOMPAÑANTE (P)	**$ 20.000.000**	
AUXILIO POR PARALIZACION (P)	**$3.500.000 DIA 11**	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
$ **3,079,200,000.00	$ *****2,624,133.00		$ ********70,000.00	$ *******511,885.00	$ ****************0	$ *****3,206,018.00

PLAN DE PAGO MENSUAL 1 M

***-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 17 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.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 27/04/2017-1329-P-02-EAU008/1, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 4 NO. 9 - 31 , TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021167(8020)11009102969081(3900)000003206018(96)20221031

REFERENCIA PAGO:

1100910296908-1

101000790

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACION	PRIMA

INTERMEDIARIOS

CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
123394	AGENCIA	A 5 ASESORES DE SEGUROS LTD	100.00

USUARIO: CARLOSPAZ 05/12/2022 01:07:26

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

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
POLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES PESADOS
INDIVIDUAL No. 101000790

ANEXO DE RENOVACION		ANEXO No. 1	
TOMADOR	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA	NIT	800.253.040-2
DIRECCION	CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN	TELEFONO	3164719250
ASEGURADO	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA	NIT	800.253.040-2
DIRECCION	CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN	TELEFONO	3164719250
BENEFICIARIO	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA	NIT	800.253.040-2
DIRECCIÓN	CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN	TELEFONO	3164719250

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	% MINIM0
AUXILIO PERDIDA PATRIMONIAL (P)	**SI AMPARA**		
AUXILIO PERDIDA PATRIMONIAL TERRORISMO (P)	**SI AMPARA**		
PERJUICIOS MORALES (P)	**HASTA 25%**		

El amparo de responsabilidad civil extracontractual se divide en los siguientes limites:

1. Responsabilidad civil extracontractual basica $2.000.000.000 LIMITE UNICO ASEGURADO
2. Responsabilidad civil extracontractual exceso $1.000.000.000

RENOVACION

DEDUCIBLE AMPARO DE RCE 0% 2 S.M.M.L.V

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
40	50	101000790

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				NUMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	1	14	10	2022	14	10	2022	24:00	14	10	2023	24:00	365

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

EXPEDIDO EN:	SUCURSAL	Nº GRUPO	PUNTO DE VENTA
POPAYAN	POPAYAN		NINGUNO

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

GENERO: F.NACIMIENTO: EDAD: NOMBRE: NRO.DOC: PARENTESCO: PASE: AÑOS EXP.:

COPIA PAGO

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
$ **3,079,200,000.00	$ *****2,624,133.00	$**********0.00	$ ********70,000.00	$ *******511,885.00	$ ***************0	$ *****3,206,018.00

PLAN DE PAGO MENSUAL 1 M

***-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 17 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.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 27/04/2017-1329-P-02-EAU008/1, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 4 NO. 9 - 31 , TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021167(8020)11009102969081(3900)000003206018(96)20221031

REFERENCIA PAGO:

1100910296908-1

101000790

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACION	PRIMA

INTERMEDIARIOS

CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
123394	AGENCIA	A 5 ASESORES DE SEGUROS LTD	100.00

USUARIO: CARLOSPAZ 05/12/2022 01:07:30

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
40	50	101000790

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DÍAS
					DESDE				HASTA				
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	1	14	10	2022	14	10	2022	24:00	14	10	2023	24:00	365

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA — NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 21 CN - 195 Ciudad: POPAYAN — TELEFONO 3164719250

ASEGURADO:

DIRECCIÓN: — TELEFONO

BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: — TELEFONO

EXPEDIDO EN:	SUCURSAL	N° GRUPO	PUNTO DE VENTA
POPAYAN	POPAYAN		NINGUNO

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Su Red · CD · Coopidrogas

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-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	$ *****2,624,133.00		$ ********70,000.00	$ *******511,885.00	$ ****************0	$ *****3,206,018.00

PLAN DE PAGO MENSUAL 1 M

***-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 17 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.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 27/04/2017-1329-P-02-EAU008/1, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 4 NO. 9 - 31 , TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009102969081(3900)000003206018(96)20221031

REFERENCIA PAGO:

1100910296908-1

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				123394	AGENCIA	A 5 ASESORES DE SEGUROS LTD	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES PESADOS INDIVIDUAL

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

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA NIT: 800.253.040-2 CERTIFICADO DE: ANEXO DE RENOVACION POLIZA No.: 101000790 ANEXO No.: 1

RIESGO	ASEGURADO BENEFICIARIO	CODIGO MODELO	PLACA CLASE	MARCA TIPO	No. MOTOR No. CHASIS	COLOR ZONA CIRC.	SUMAS ASEGURADAS LIMITE RCE ASIST.JURIDICA	SUMAS ASEGURADAS Vr. VEHICULO GTOS. TRANS	DESCT. %	PRIMA IVA	PRIMA TOTAL	EXCLUS. O LIMIT. (**)	TIPO MOV.
1	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMO	03711043	OEU719	HINO	N04CUV24700	BLANCO	3,000,000,000.00	79,200,000.00	0.00	2,624,133.60	3,122,718.98		
	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO	2017	CHASIS	DUTRO CITY [300] [2] MT 4	9F3UCP1H5H3102862	PESADOS ZONA 01	0.00	0.00		498,585.38			I

(*) RCE: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, DMAC: DAÑOS DE MAYOR CUANTIA, DMEC: DAÑOS DE MENOR CUANTIA, HMAMEC: HURTO DE MAYOR O MENOR CUANTIA, TE: TERREMOTO

(**) VER EXCLUSIONES Y/O LIMITACIONES DE LA POLIZA.

ESTE CUADRO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA CARATULA DE LA POLIZA

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977