

PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE ERIKA PATRICIA MERCHAN RUIZ Y OTROS RAD "2020-00106-00"

carlos martinez mantilla <martinezc_m@hotmail.com>

Lun 15/03/2021 4:24 PM

Para: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j11ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: trouchon1959@hotmail.com <trouchon1959@hotmail.com>; hernan de vera <hernanabogado1@gmail.com>

 3 archivos adjuntos (5 MB)

P1600_SEGURO_DE_RC_EXTRACONTRACTUAL_TRANSPORTADORES_SERVICIO_PUBLICO_DE_ (6).pdf; POLIZA.pdf; contestación euclides.pdf;

Buenas tardes,

Me permito enviar contestación del llamamiento en garantía realizado por parte de los señores Euclides Arrieta y Fredy Arrieta Torres

Cordialmente,

Favor Confirmar recibido.

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA
Abogado Externo.

El contenido de este mensaje y sus anexos son única y exclusivamente para el uso y conocimiento del destinatario y pueden contener información clasificada o reservada. Si usted no es el destinatario intencional, absténgase de cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación y los archivos en ella adjuntos.

  **PIENSE EN EL MEDIO AMBIENTE ANTES DE IMPRIMIR ESTE MENSAJE** 

De: carlos martinez mantilla <martinezc_m@hotmail.com>

Enviado: lunes, 15 de marzo de 2021 4:06 p. m.

Para: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j11ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RV: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga compartió la carpeta "2020-00106-00" contigo.

Buenas tardes,

Me permito complementar la contestación del llamamiento en garantía adjuntando las condiciones generales y la póliza.

Cordialmente,

Favor Confirmar recibido.

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA
Abogado Externo.

El contenido de este mensaje y sus anexos son única y exclusivamente para el uso y conocimiento del destinatario y pueden contener información clasificada o reservada. Si usted no es el destinatario intencional, absténgase de cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación y los archivos en ella adjuntos.



De: carlos martinez mantilla <martinezc_m@hotmail.com>

Enviado: lunes, 15 de marzo de 2021 3:59 p. m.

Para: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j11ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RE: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga compartió la carpeta "2020-00106-00" contigo.

Buenas tardes me permito enviar contestación al llamamiento en garantía de tax sol del oriente

Cordialmente,

Favor Confirmar recibido.

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA
Abogado Externo.

El contenido de este mensaje y sus anexos son única y exclusivamente para el uso y conocimiento del destinatario y pueden contener información clasificada o reservada. Si usted no es el destinatario intencional, absténgase de cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación y los archivos en ella adjuntos.



De: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j11ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: martes, 16 de febrero de 2021 4:36 p. m.

Para: martinezc_m <martinezc_m@hotmail.com>

Asunto: Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga compartió la carpeta "2020-00106-00" contigo.

Juzgado 11 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga compartió una carpeta contigo

Envío Link expediente

2020-00106-00

Este vínculo solo funciona para los destinatarios directos de este mensaje.

Abrir

[Declaración de privacidad](#)

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



Señores
JUZGADO ONCE CIVIL DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA.
E.S. D.

REF: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE ERIKA
PATRICIA MERCHAN RUIZ Y OTROS CONTRA EUCLIDES ARRIETA CHAVEZ Y OTROS
RAD: 2020-106

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA, abogado, en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional 31079 del Consejo Superior de la Judicatura, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 13.823.665 de Bucaramanga, en la condición de apoderado especial de la aseguradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., con NIT 860002184-6, domiciliada en Bogotá, representada por la doctora PAULA MARCELA MORENO MOYA, mayor de edad, vecina de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.051.695 de Bogotá entidad demandada dentro del proceso de la referencia, estando dentro de la oportunidad procesal, me permito dar respuesta al escrito del LLAMAMIENTO EN GARANTÍA que nos hace EUCLIDES ARRIETA CHAVEZ Y FREDY ANDRES ARRIETA TORRES, en los siguientes términos:

SOBRE LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

AL HECHO 3.1: Es cierto.

AL HECHO 3.2: Es cierto.

AL HECHO 3.3 : Es cierto.

FRENTE A LA PRETENSION DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO.

Mi patrocinada se opone a la prosperidad de la solicitud, en la medida en que el evento carezca de cobertura temporal, exceda los límites y coberturas acordadas, y/o desconozcan las Condiciones Generales de la Póliza y las disposiciones que rigen el contrato de seguro.

EXCEPCIONES AL LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA

Propongo las siguientes excepciones perentorias o de fondo contra las pretensiones del llamamiento en garantía:

❖ PRESCRIPCION DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SEGURO.

En materia de seguros en general el punto de partida de la prescripción se encuentra inmerso en el artículo 1081 del Código de Comercio, el cual dispone:

"La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria".

La prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido conocer el hecho que da base a la acción.

La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará contarse desde el momento que nace el respectivo derecho.



Estos términos no pueden ser modificados por las partes".
(Lo subrayado fuera del texto original).

No obstante lo anterior, en los seguros de responsabilidad, la situación cambia notablemente en lo que tiene que ver con la iniciación del cómputo del término prescriptivo.

El art. 1131 del código de comercio dispone:

"En el seguro de responsabilidad se entenderá ocurrido el siniestro en el momento en que acaezca el hecho externo imputado al asegurado, fecha a partir de la cual correrá la prescripción a la víctima, frente al asegurado ello ocurrirá cuando la víctima le formula la petición judicial o extrajudicial".

Del artículo arriba citado se puede inferir, sin temor a equívocos que, para el caso en particular, la prescripción extraordinaria opera desde cuando la víctima le formula la petición judicial o extrajudicial al asegurado. En efecto, en la Fiscalía Quinta Local de Floridablanca para el año 2010 se radicó denuncia por el delito de lesiones personales en contra de Euclides Arrieta Chávez siendo víctima la señora Erika Patricia Merchan Ruiz y dentro de esta investigación se convocó a audiencia de conciliación a la empresa Tax Sol del Oriente S. A.; al señor Euclides Arrieta Chávez y al señor Fredy Andrés Arrieta; por lo tanto, desde el día 13 de Julio de 2015 cuando se celebró la audiencia de formuló imputación de cargos al día 17 de Febrero de 2021 que fuimos notificados del auto del llamamiento en garantía han transcurrido mas de 5 años, reiterando que toda acción o pretensión que se pretenda reclamar a Axa Colpatria Seguros S.A., se encuentra prescrita y así solicito que se declare en la providencia que ponga fin a esta instancia.

• OBLIGACIÓN CONDICIONAL DEL ASEGURADOR

Para que la obligación condicional que está a cargo del asegurador sea exigible, se requiere la realización del riesgo amparado por él. En estos términos, si en el contrato de seguro que nos ocupa se está amparando la responsabilidad civil extracontractual de la empresa demandada, para que mi representada se vea obligada a desembolsar una suma de dinero por concepto de indemnización se requiere que el asegurado sea legal y jurídicamente responsable del daño que se le imputa.

Así las cosas, si en el presente caso el daño reclamado no puede ser imputado a la sociedad asegurada, no existe ninguna obligación a cargo de mi representada, pues el riesgo no se realizó.

• LIMITE DE LA EVENTUAL OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA O DE REEMBOLSO A CARGO DE MI REPRESENTADA POR CUENTA DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

De manera subsidiaria, y sin que implique reconocimiento alguno de responsabilidad, solicito tener en cuenta los límites para los amparos otorgados en la póliza invocada en la demanda, específicamente limitar el monto de la eventual obligación indemnizatoria o de reembolso a cargo de mi representada, conforme a los valores asegurados que corresponden al límite respectivo al amparo de Responsabilidad Civil. Además, debe advertirse que la acción sólo puede pretender el resarcimiento de los perjuicios efectivamente causados y que sean demostrados en el proceso.

1. En el evento de declararse la existencia de la responsabilidad civil y como consecuencia de ello condene al pago de una indemnización, ESTA SOLO PUEDE PRETENDER EL RESARCIMIENTO DE UNOS PERJUICIOS MATERIALES efectivamente causados y que sean plenamente demostrados dentro del proceso y el 40% sobre el valor asegurado respecto de los perjuicios morales.



El clausulado del contrato de seguro contempla que la cobertura otorgada sólo se extiende para indemnizar los perjuicios **materiales** causados a terceros, derivados de la responsabilidad civil extracontractual.

De lo expuesto anteriormente se debe tener en cuenta:

- 1.- Que la póliza sólo ampara resarcimiento de daños o indemnizaciones hasta por la suma asegurada por **PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.**
2. La suma asegurada se encuentra limitada.
3. Las definiciones de cobertura que se encuentran inmersas en las Condiciones Generales del contrato de seguro, tales como el sublímite de perjuicios morales.
4. Tiene deducible del 10% sobre el valor de la pérdida.

No obstante, lo anterior, es pertinente recordar que, para un eventual pago de cualquier suma de dinero por concepto de indemnización por perjuicios materiales y que se encuentre comprendida hasta el límite de la suma asegurada, deberá estar plenamente acreditado en el proceso el respectivo perjuicio material.

Con fundamento en lo manifestado solicito se declare prospera la excepción.

• **EXCLUSIONES DE LA COBERTURA RESPECTO DEL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN POR CUENTA DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 0001000801 SEGÚN LO PREVISTO EN EL LITERAL O)**

Conforme a las Condiciones Generales que hacen parte integrante de la póliza citada de responsabilidad civil extracontractual, el contrato de seguro ampara, hasta la concurrencia de la suma asegurada, los perjuicios materiales causados a terceros derivados de la responsabilidad civil extracontractual en la que incurra el asegurado al manifestar que:

(...) Colpatria, indemnizará hasta por la suma asegurada estipulada en la póliza o en sus anexos, los perjuicios materiales causados a terceros, derivados de la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado de acuerdo con la ley..."

Las Condiciones Generales del Contrato de Seguro, conforme lo indica el Profesor Ossa "están destinadas a delimitar, de una parte, la extensión del riesgo asumido por el asegurador de tal modo que guarde la debida equivalencia con la tarifa aplicable al respectivo seguro y, de otra, a regular las relaciones entre las partes vinculadas al contrato, definir la oportunidad y el modo de ejercicio de los derechos y observancia de las obligaciones o cargas que de él dimanar." En ese sentido, las condiciones generales secundum legem o praeter legem tienen la virtualidad de ser un reglamento de los contratantes, atendiendo límites positivos (amparos) o límites negativos (exclusiones), y que debe ser observado conforme a las normas que regulan los contratos en general, es decir, que constituye ley para las partes en virtud del acuerdo negocial el cual debe ser respetado y honrado por los sujetos contratantes.

En suma, las Condiciones Generales de la Póliza es el resultado de la individualización de los riesgos asumidos por el asegurador en ejercicio de su objeto social de comercializar seguros, constituyéndose en la piedra angular del negocio jurídico asegurativo en la medida de que delimita los riesgos bajo el principio de la liberalidad en la asunción de los mismos, de tal suerte que, de no individualizarse los riesgos, el seguro no tendría sentido alguno puesto que no gozaría de viabilidad técnica, jurídica y económica. Es decir, no puede exigirsele a una Compañía de Seguros asumir, en términos generales, la asunción de riesgos de manera indiscriminada y a responder por la materialización de ellos cualquiera sea su fuente, objeto, lugar o momento en que acaezcan.



Para el caso en concreto, en materia de seguro de responsabilidad civil, no sólo las Condiciones Generales de la Póliza delimitan los riesgos que asume el asegurador, la ley misma prevé el alcance del negocio jurídico aseguratorio en el artículo 1127 del C. de Co., reformado por el artículo 84 de la Ley 45 de 1990, al indicar que la obligación del asegurador se centra en "indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado", vale decir, los perjuicios materiales que sufra la víctima del hecho dañoso.

En ese sentido, de una lectura concreta a las normas que regulan la delimitación de los riesgos (arts. 1056 y 1127 del C. de Co.), se infiere lógicamente que la autonomía que otorga esas normas a los sujetos contratantes está circunscrita no solo a la relación riesgo-causa (responsabilidad civil) sino a la relación riesgo-efecto, es decir, que resulta válido delimitar los efectos de la materialización del riesgo y el carácter patrimonial del mismo, asumiendo o no las consecuencias que ello genere, en todo o en parte, conforme al desarrollo jurisprudencial del Derecho de Daños.

Vista la importancia de las Condiciones Generales de la Póliza, para el caso en particular, en aquellas que hacen parte integrante de la póliza que sirvió de fundamento para la vinculación de mi procurada, se puede verificar claramente lo manifestado en líneas atrás, razón por la cual no puede admitirse, bajo ningún punto de vista, el desconocimiento de esta cláusula contractual, máxime si ésta obedece a la buena fe comercial, amén del principio de que el contrato es ley para las partes, donde lo que se pretende es limitar la responsabilidad del asegurador bajo el principio de la liberalidad en la asunción del riesgo; de tal suerte que en la resolución del caso en concreto, la decisión debe sujetarse al tenor literal del contrato.

Concepción del Seguro de Responsabilidad Civil en nuestra legislación, su objeto y alcance:

La Ley 45 de 1990 en su artículo 84, que modificó el artículo 1127 del C. de Co., define el seguro de responsabilidad como aquel que "impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y que tiene como propósito el resarcimiento de la víctima (...) (Negrillas y subrayado fuera del texto original)

De la norma transcrita se infiere, sin lugar a equívocos, que el objeto del contrato de seguro citado es resarcir aquellos perjuicios de orden patrimonial que el asegurado cause a un tercero (verbi gratia el seguro de responsabilidad civil extracontractual con ocasión a un hecho que ha inferido un daño cierto, definiéndose – los perjuicios patrimoniales - como aquellos que "gravitan negativamente en la esfera patrimonial de la persona que ha sufrido una afectación en su integridad física o en sus bienes. Conforme a los desarrollos legales y jurisprudenciales el perjuicio patrimonial se divide en daño emergente y lucro cesante).

Es así como la definición del riesgo asegurable implica el cubrimiento de los perjuicios patrimoniales causados por el asegurado a la víctima, es decir, tan solo opera el cubrimiento del daño emergente y el lucro cesante que sufra el tercero afectado (éste último siempre y cuando exista acuerdo expreso entre el asegurado y la aseguradora); por otra parte, debe atenderse el espíritu y querer del legislador del año 1990 al redactar la norma tantas veces citada, bajo la premisa cierta de que, al indicar que el seguro de responsabilidad civil es un seguro a favor de terceros (artículo 1133 del C. de Co. modificado por el artículo 87 de la Ley 45 de 1990), no es dable afirmar que lo que cause el asegurado es su propio agravio y, a su vez, su ventaja, como quiera que nadie puede sacar provecho de su propia culpa; dicho en otros términos, este seguro patrimonial cubre única y exclusivamente los perjuicios patrimoniales que sufra la víctima y la norma, en ningún aparte de ella, indica que el negocio jurídico aseguratorio cubre los perjuicios que sufra el asegurado, de allí la sentencia "donde la ley no distingue, no es dable distinguir al interprete".

Con fundamento en lo manifestado solicito se declare prospera la excepción.

- CUALQUIER OTRO TIPO DE EXCEPCIÓN DE FONDO QUE LLEGARE A PROBARSE Y QUE TENGA COMO FUNDAMENTO LA LEY O EL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA PÓLIZA INVOCADA COMO FUNDAMENTO EN EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA, INCLUIDA LA DE PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA
ABOGADO



Los demandantes, los demandados y sus apoderados, reciben notificaciones en las direcciones aportadas tanto en la demanda como en el escrito del llamamiento en garantía y a ellas me remito.

El Representante Legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. recibirá notificaciones en la Calle 43 No. 29-55, Edificio Palmas 43, pisos 8 y 9, barrio Cabecera, Bucaramanga.

El suscrito: Las recibe en la Calle 36 No. 15-32, Oficina 901, Edificio Colseguros en la ciudad de Bucaramanga.

Del señor Juez, atentamente,

CARLOS MARTÍNEZ MANTILLA
C.C. No. 13.823.665 de Bucaramanga
T.P. No. 31.079 del C. S. de la J.

20/10/05-1306-P-15-P1600 OCTUBRE/2005

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL TRANSPORTADORES DE SERVICIO PÚBLICO DE PASAJEROS

CONDICIONES GENERALES

CAPITULO I AMPAROS Y EXCLUSIONES

SEGUROS COLPATRIA S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARA COLPATRIA, INDEMNIZARÁ, CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES CONSIGNADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA LOS PERJUICIOS QUE POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CAUSE EL ASEGURADO A TERCEROS DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y LÍMITES CONTRATADOS CONSIGNADOS EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA, SALVO LO DISPUESTO EN LA CONDICION 1.4 "EXCLUSIONES".

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
- B) PERJUICIOS MATERIALES
- C) PERJUICIOS MORALES
- D) AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL
- E) GASTOS DE DEFENSA

CON BASE EN LO PRESCRITO EN EL ART. 4º. DE LA LEY 389 DE 1997, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL AMPARADA EN ESTA POLIZA, SE REFIERE A HECHOS ACAECIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO, SIEMPRE QUE LA RECLAMACIÓN DEL DAMNIFICADO AL ASEGURADO O A COLPATRIA SE EFECTUE DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS SIGUIENTES A DICHA OCURRENCIA.

EL SEGURO TIENE COMO OBJETO EL RESARCIMIENTO DE LA VÍCTIMA O SUS CAUSA HABIENTES, LOS CUALES SE CONSTITUYEN EN BENEFICIARIOS DEL SEGURO Y TIENEN ACCION DIRECTA PARA RECLAMAR LA INDEMNIZACION A COLPATRIA, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE DEBA RECONOCER DIRECTAMENTE EL ASEGURADO.

1. AMPAROS

1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

COMPRENDE EL RESARCIMIENTO DE LOS PERJUICIOS MATERIALES Y MORALES DESCRITOS EN LA PRESENTE PÓLIZA CAUSADOS A TERCEROS POR LOS CUALES EL ASEGURADO SEA CIVILMENTE RESPONSABLE, CON OCASION DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON EL VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS ASEGURADO, DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y LÍMITES, EXPRESAMENTE CONSIGNADOS EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA:

- 1. MUERTE O LESION A UNA PERSONA
- 2. MUERTE O LESIONADOS O MAS PERSONAS
- 3. DAÑOS A BIENES DE TERCEROS

1.1.1 PERJUICIOS MATERIALES

CON SUJECCIÓN A LOS TERMINOS Y LÍMITES CONSIGNADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA COLPATRIA INDEMNIZARÁ LOS PERJUICIOS MATERIALES, ES DECIR, AQUELLOS QUE DISMINUYAN DE MANERA ESPECÍFICA, REAL Y CIERTA EL PATRIMONIO DEL TERCERO AFECTADO A CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE AMPARADO.

1.1.2 PERJUICIOS MORALES

CON SUJECCIÓN A LOS TERMINOS Y LÍMITES CONSIGNADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA COLPATRIA INDEMNIZARÁ LOS PERJUICIOS MORALES, ENTENDIDOS COMO LAS ANGUSTIAS O TRANSTORNOS PSIQUICOS, IMPACTOS SENTIMENTALES O AFECTIVOS.

1.2 AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL

CON SUJECCIÓN A LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITES DE VALOR ASEGURADO CONVENIDO EN LA PRESENTE PÓLIZA, ESTE SEGURO INDEMNIZARÁ LOS PERJUICIOS MATERIALES ORIGINADOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO, CUANDO EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES O DESATIENDA LAS SEÑALES DE TRANSITO.

1.3 GASTOS DE DEFENSA

COLPATRIA INDEMNIZARÁ LOS GASTOS EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR CONCEPTO DE HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS, QUE LO APODEREN EN EL PROCESO PENAL, CIVIL O INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL, QUE SE INICIE COMO CONSECUENCIA DIRECTA Y EXCLUSIVA DE LESIONES CULPOSAS Y/U HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CAUSADO POR EL ASEGURADO CON EL VEHÍCULO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, HASTA LOS LIMITES PACTADOS EN SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS, DE ACUERDO CON LAS TARIFAS DE COLPATRIA QUE SE ENCUENTREN VIGENTES AL MOMENTO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO.

ES CONDICION NECESARIA PARA QUE OPERE ESTE AMPARO QUE LOS APODERADOS DEL ASEGURADO, HAYAN SIDO PREVIAMENTE APROBADOS POR COLPATRIA, Y QUE EL ASEGURADO NO AFRONTE EL PROCESO SIN LA APROBACIÓN DE COLPATRIA. ESTE AMPARO OPERA POR REEMBOLSO.

ESTE AMPARO ES INDEPENDIENTE DE LOS DEMÁS OTORGADOS POR ESTE SEGURO Y, POR CONSIGUIENTE, NINGUNA INDEMNIZACION PUEDE SER INTERPRETADA COMO ACEPTACIÓN TÁCITA DE RESPONSABILIDAD DE COLPATRIA.

PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO SE CONVIENE QUE EL VALOR DEL SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE PARA LA LIQUIDACIÓN DE TODAS LAS ACTUACIONES SERÁ EL QUE CORRESPONDA AL DE LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO AMPARADO POR ESTE SEGURO.

REQUISITOS PARA OBTENER LA INDEMNIZACIÓN DEL PRESENTE AMPARO:

EL INTERESADO (TOMADOR O ASEGURADO, SEGÚN EL CASO) DEBERÁ SUMINISTRAR LOS MEDIOS PROBATORIOS A SU ALCANCE, EN ESPECIAL LOS SIGUIENTES:

- A. COPIA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
- B. CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL ABOGADO DE LOS PAGOS QUE HUBIERE RECIBIDO DEL ASEGURADO, POR CONCEPTO DE LOS HONORARIOS PROFESIONALES PACTADOS.
- C. CONSTANCIA DEL RESPECTIVO JUZGADO U ORGANO COMPETENTE CON INDICACIÓN DE LA ACTUACIÓN SURTIDA CON PRESENCIA DEL ABOGADO.

PARAGRAFO: COSTAS DEL PROCESO: ASI MISMO COLPATRIA INDEMNIZARA LAS COSTAS DEL PROCESO QUE LA VÍCTIMA O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA O LA DEL ASEGURADO CON LAS SALVEDADES SIGUIENTES:

- 1. SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE HECHO DOLOSO O EXCLUIDO.
- 2. SI EL ASEGURADO AFRONTA EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE COLPATRIA.
- 3. SI LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A TERCEROS EXCEDEN EL LÍMITE ASEGURADO, COLPATRIA SOLO RESPONDERÁ POR LAS COSTAS EN PROPORCIÓN A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACIÓN.

EL LIMITE ASEGURADO PARA ESTA COBERTURA ES EXIGIBLE SIEMPRE Y CUANDO HAYA LUGAR A PAGO DE INDEMNIZACION BAJO LA PÓLIZA, Y APLICABLE POR CADA SINIESTRO QUE DE ORIGEN A LA INICIACIÓN DE LA ACCION PENAL, CIVIL O INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL, SIN IMPORTAR EL NUMERO DE VICTIMAS, LESIONADOS, QUERELLANTES O DEMANDANTES.

1.4 EXCLUSIONES

COLPATRIA QUEDARA LIBERADA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CUANDO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE SE PRESENTE UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS:

A) DOLO O CULPA GRAVE.

B) ENCONTRARSE EL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO, BAJO EL INFLUJO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, O DE CUALQUIER SUSTANCIA QUE PRODUZCA DEPENDENCIA FÍSICA O SÍQUICA.

C) DELITOS QUE ATENTEN CONTRA LA SEGURIDAD DEL ESTADO O LOS PODERES Y AUTORIDADES DEL MISMO, TERRORISMO, ACTOS TERRORISTAS Y SECUESTRO.

D) EL VEHICULO SEA CONDUCIDO SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO O DE LA EMPRESA AFILIADORA.

E) CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO SE ENCUENTRE ESTACIONADO, EN PARQUEADERO O EN CUALQUIER SITIO CON EL PROPÓSITO DE MANTENERLO FUERA DE LA RUTA O SERVICIO TEMPORALMENTE.

F) TRANSPORTE DE SUSTANCIAS O ELEMENTOS EXPLOSIVOS O CORROSIVOS, MERCANCÍAS AZAROSAS O INFLAMABLES.

G) USO DISTINTO AL ESTIPULADO EN LA PÓLIZA, REMOLQUE A OTRO VEHÍCULO CON O SIN FUERZA PROPIA.

H) CUANDO EL CONDUCTOR CAREZCA DE LICENCIA VIGENTE REQUERIDA PARA EL TIPO Y CLASE DE VEHICULO ASEGURADO.

I) RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS ORIGINADOS POR CONTAMINACIÓN O POR ACCION DIRECTA O INDIRECTA DE FENÓMENOS DE LA NATURALEZA. ASI COMO TAMBIEN LA REACCIÓN O RADIACIÓN NUCLEAR O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.

J) LA CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO FUERA DE

LAS RUTAS HABILITADAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

K) DAÑOS A PUENTES, CARRETERAS, CAMINOS, VIADUCTOS O BÁSCULAS, CAUSADOS POR VIBRACIONES, PESO, ALTURA O ANCHURA DEL VEHÍCULO.

L) INOBSERVANCIA DE DISPOSICIONES LEGALES O REGLAMENTARIAS SOBRE TRANSPORTE, INCUMPLIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS O DE MANTENIMIENTO DEL VEHÍCULO.

M) DAÑOS A BIENES SOBRE LOS CUALES EL ASEGURADO, SUS TRABAJADORES O SU CÓNYUGE O SUS PARIENTES POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO INCLUSIVE O PRIMERO CIVIL, TENGAN LA PROPIEDAD, POSESION, TENENCIA O CONTROL.

N) RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DE HURTO O EXTRAVÍO DE BIENES.

O) TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD DERIVADA DE PERJUICIOS FISIOLÓGICOS O DE VIDA DE RELACIÓN.

P) TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD CAUSA DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR ASBESTO Y AMIANTO.

Q) TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADOS DE EVENTOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR:

R) PÉRDIDA, CORRUPCIÓN O DESTRUCCIÓN DE DATOS O INFORMACIONES ELECTRÓNICAS, PROGRAMAS DE CODIFICACIÓN O SOFTWARE, Y/O

INDISPONIBILIDAD DE DATOS O INFORMACIONES ELECTRÓNICAS Y FUNCIONAMIENTO DEFECTUOSO DE HARDWARE, SOFTWARE Y CIRCUITOS INTEGRADOS, Y/O

PERDIDA DE BENEFICIOS PROVENIENTE DE LOS ANTERIORES

CAPITULO II DEFINICIÓN DE TERMINOS

Para efectos de esta Póliza las expresiones o vocablos relacionados a continuación, tendrán el siguiente significado:

2.1 Tomador

La empresa de Transportes Públicos afiliadora y/o el propietario del vehículo, consignado en la carátula de la póliza.

2.2 Asegurado

Para efectos de este contrato se entiende como "asegurado" al conductor debidamente autorizado, al propietario y la empresa afiliadora del vehículo amparado.

2.3 Beneficiarios

Es la persona que tiene derecho a recibir la prestación asegurada, ya sea la víctima o sus causahabientes de signados por la ley, según el caso.

2.4 Accidente de tránsito

Es el suceso eventual, inesperado y dañoso ocasionado por el vehículo automotor asegurado o en el que este haya intervenido, que tenga lugar en una vía pública o privada con acceso público, y que como consecuencia de su circulación o tránsito cause daño en la integridad física de personas o cosas.

2.5 Muerte Accidental

Fallecimiento de una persona a consecuencia de lesión causada por el accidente de tránsito.

2.6 Daños a Bienes de Terceros

Dstrucción, avería, deterioro de bienes tangibles de terceros, lesión o muerte de animales, derivados del accidente de tránsito.

2.7.1 Costas del Proceso

Erogaciones o desembolsos que el asegurado deba realizar con motivo del proceso penal, civil o incidente de reparación integral, cuando por sentencia judicial este obligado a sufragarlos.

2.8 Siniestro

Es la realización del riesgo asegurado descrito en el Capítulo I, que ha producido una pérdida o daño imputable al Asegurado por la Responsabilidad Civil extracontractual amparada, acaecido durante la vigencia pactada en la póliza y reclamado a más tardar dos (2) años después, de dicha ocurrencia.

Constituye un solo siniestro los sucesos dañosos, debido a un accidente de tránsito amparado, con independencia del número de afectados, reclamantes o personas legalmente responsables.

CAPITULO III CONDICIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

3.1 LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD

La máxima responsabilidad de Colpatria en este seguro, lo constituyen los valores o límites asegurados por amparo consignados en la carátula de la póliza.

Las coberturas otorgadas en los amparos descritos en la póliza operan en exceso de las prestaciones otorgadas por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) y del Sistema General de Seguridad Social en Salud y el Sistema General de Riesgos Profesionales.

3.2 REVOCACIÓN UNILATERAL

El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por cualquiera de los contratantes así:

Por Colpatria mediante noticia escrita enviada al tomador y asegurado con no menos de diez (10) días hábiles de antelación contados a partir de la fecha de envío.

Por el tomador o asegurado en cualquier momento, mediante noticia escrita a Colpatria.

La revocación da derecho al tomador o asegurado a recuperar la prima no devengada; la liquidación del importe de la prima no devengada se calculará a prorrata del tiempo no corrido del seguro, cuando sea por voluntad de Colpatria y a corto plazo por voluntad del Asegurado.

Parágrafo: la prima a corto plazo será equivalente a la prima a prorrata de la vigencia corrida, mas un recargo del 10% sobre la diferencia entre dicha prima a prorrata y la anual.

3.3 OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

3.3.1 AVISO DEL SINIESTRO

Al ocurrir cualquier accidente, pérdida o daño, el Tomador o Asegurado deberá dar aviso a Colpatria inmediatamente o a más tardar dentro del término de tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del siniestro.

El Tomador, o asegurado deberá dar aviso a Colpatria dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que tenga conocimiento de cualquier demanda, procedimiento o diligencia, carta, reclamación, notificación o citación, que se relacione con cualquier acontecimiento que pueda dar origen a un siniestro o reclamación de acuerdo con la presente póliza.

En caso de actuaciones judiciales o policivas, deberá asistir a las audiencias y juicio a que haya lugar, haciendo todo lo que esté a su alcance para atender la defensa de sus derechos y los intereses de Colpatria.

Si el tomador o asegurado incumplieren cualquiera de estas obligaciones, Colpatria podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

3.3.2 FORMALIZACIÓN DEL RECLAMO

Para dar cumplimiento a lo dispuesto por el Art. 1077 del Código de Comercio, respecto a la obligación del Asegurado o del beneficiario de acreditar la ocurrencia del siniestro así como la cuantía de la pérdida, se podrá utilizar cualquiera de los medios probatorios permitidos por ley, tales como: *(ver cuadro en la pagina siguiente)*

3.4 DEDUCIBLE

Es el porcentaje o valor mínimo del daño indemnizable que invariablemente se descuenta del pago de cualquier indemnización quedando a cargo del tomador o asegurado, y que se encuentra pactado en la carátula de la póliza o sus anexos.

3.5 TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

Colpatria pagará la indemnización, dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha en que el asegurado o beneficiario hayan demostrado la ocurrencia y la cuantía de la pérdida.

3.6 PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

Colpatria está exonerada de toda responsabilidad y el Tomador, Asegurado y/o pasajero o beneficiario pierden todo derecho a la indemnización en cualquiera de los siguientes casos:

Si en cualquier tiempo se emplean medios o documentos engañosos o dolosos, para sustentar una reclamación o para derivar beneficio de este seguro.

Cuando los perjuicios causados por el Asegurado a la víctima, deban ser o hayan sido indemnizados por cualquier otro mecanismo legal o contractual.

Por omisión maliciosa por parte del asegurado de su obligación de declarar a Colpatria conjuntamente con la noticia del siniestro, los seguros coexistentes sobre el mismo interés asegurado y contra el mismo riesgo.

Por renuncia del asegurado a sus derechos contra terceros responsables del siniestro.

Cuando el asegurado sin que medie autorización previa de Colpatria otorgada por escrito, afronte el proceso, asuma obligaciones o efectúe transacciones o pagos a cuenta del siniestro.

Cuando el asegurado sin que medie autorización previa de Colpatria otorgada por escrito, incurra en gastos distintos de los estrictamente necesarios para prestar auxilios médicos o quirúrgicos inmediatos a terceros afectados por siniestros.

3.7 REDUCCIÓN DE LA SUMA ASEGURADA POR PAGO DE SINIESTRO

La responsabilidad de Colpatria no podrá exceder durante la vigencia del seguro los límites de responsabilidad indicados en la carátula de la póliza por evento y por vigencia.

DOCUMENTOS		AMPARO AFECTADO POR EL SINIESTRO							
		DAÑOS A VEHICULOS DE TERCEROS	DAÑOS A OTROS BIENES DE TERCEROS	LESIONES A TERCEROS	MUERTE	INCAPACIDAD PERMANENTE	INCAPACIDAD TEMPORAL	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS	ASISTENCIA JURIDICA
ASEGURADO	1	Formato de aviso de siniestro, debidamente diligenciado, por el asegurado	X	X	X	X	X	X	X
	2	Fotocopia de la Tarjeta de Propiedad del Vehículo Asegurado	X	X	X	X	X	X	X
	3	Fotocopia de la tarjeta de Operación del vehículo Asegurado	X	X	X	X	X	X	X
	4	Fotocopia de la Licencia de conducción del Conductor Asegurado	X	X	X	X	X	X	X
	5	Fotocopia de la Cédula de ciudadanía del Asegurado	X	X	X	X	X	X	X
	6	Fotocopia del Soat	X	X	X	X	X	X	X
	7	Copia al Carbón del Informe del Accidente (Croquis) o documentos original que haga sus veces emitido por la autoridad competente que conoció del caso (este último sólo si no se elaboró informe de Accidente)	X	X	X	X	X	X	X
	8	Certificación emitida por el Tomador del seguro, indicando que la víctima viajaba como pasajero (Para reclamos por RC Contractual)				X	X	X	
	9	Nombre del abogado que presta la Asistencia Jurídica e informe sobre el estado del proceso y su concepto sobre las posibilidades de éxito		X	X	X	X	X	
TERCEROS AFECTADOS	10	Carta formal de reclamación del (los) tercero(s) afectado(s)	X	X	X	X	X	X	
	11	Fallo o Sentencia de autoridad Competente	X	X	X	X	X	X	
	12	Fotocopia autenticada de la tarjeta de propiedad del vehículo afectado	X						
	13	Fotocopia autenticada de la cédula de ciudadanía del reclamante y/o quien acredite la propiedad del bien afectado	X	X	X				
	14	Certificado de tradición y libertad o documento que acredite la propiedad del bien afectado, diferente a vehículos		X					
	15	Copia al Carbón del Informe del Accidente (Croquis) o documentos original que haga sus veces emitido por la autoridad competente que conoció del caso (este último sólo si no se elaboró informe de Accidente)							
	16	Fotocopia autenticada de la cédula de ciudadanía de (los) tercero (s) afectado (s)			X	X	X	X	
	17	Declaración juramentada donde se indique que el bien afectado no posee póliza de seguro de daños con otra compañía o en caso de que posea este seguro, adjuntar Original de Certificación de la respectiva Entidad Aseguradora, donde se indique que no presentará reclamación por el mismo evento	X	X					
	18	Dos (2) cotizaciones detalladas de la reparación (mano de obra y repuestos/materiales) y/o factura detallada de reparación, debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos de ley	X	X					
	19	Fotografías de los daños donde se evidencie la placa del vehículo afectado o de los demás bienes afectados, así como su ubicación para efectuar inspección	X	X					
	20	Certificación que acredite atención, cuantía y pago del Soat			X			X	
	21	Factura(s) original(es) debidamente cancelada (s) de los gastos médicos incurridos, en exceso del Soat con la descripción de cada uno de los procedimientos médicos efectuados			X			X	
	22	Copia de la Historia clínica				X	X		
	23	Copia del dictamen definitivo de Medicina Legal			X	X	X		
	24	Informe sobre la actividad Laboral, empresa donde labora, certificación de ingresos, grado de escolaridad y los demás datos que nos puedan allegar, que nos permitan efectuar un ofrecimiento a título de transacción			X	X	X		
	25	Certificado de atención médica para víctimas de accidente de tránsito expedido por la I.P.S.			X				
	26	Registro de Defunción del afectado				X			
	27	Registro civil de nacimiento del fallecido				X			
	28	Acta de levantamiento del cadáver cuando la muerte se haya producido en el lugar del accidente				X			
	29	Documentos que acrediten parentesco (partida de matrimonio o declaración extrajudicial, según el caso, cédula de ciudadanía, registro civil)				X			
ABOGADOS	30	Declaración juramentada en donde se indique que no se encuentra afiliado a una EPS que reconozca la Incapacidad Parcial				X	X		
	31	Certificado, expedido por autoridad competente (Junta Regional de Invalidez o FASECOLDA, donde se establezca la incapacidad de carácter permanente y se indique el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral				X	X		
	32	Carta, debidamente autenticada, por parte de los beneficiarios, autorizando a los intermediarios y/o terceras personas para retirar de la Aseguradora los cheque a su favor	X	X	X	X	X	X	X
	33	Contrato de prestación de servicios, debidamente firmado y autenticado							X
	34	Cuenta de cobro en papel membretado y debidamente numerada o factura correspondiente a los honorarios por asistencia jurídica							X
	35	Constancia de Juzgado o autoridad competente, indicando la respectiva asistencia							X
	36	Informe sobre el estado actual del proceso indicando posibilidades de éxito							X
	37	Copia de la diligencia de actuación debidamente firmada sellada							X

NOTA: La Compañía se reserva el derecho del nombramiento de firma especializada para la atención de reclamaciones

El límite asegurado se reducirá en la proporción de la indemnización pagada pero podrá restablecerse a solicitud expresa del interesado, por una sola vez con cobro de prima adicional, liquidada a prorrata del monto restablecido, desde la fecha del siniestro hasta el vencimiento pactado en la póliza. El pago de la prima prorrata deberá hacerse dentro de los diez (10) hábiles siguientes al pago del siniestro.

3.8 SUBROGACIÓN

En virtud del pago de la indemnización Colpatria se subrogará hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del asegurado o tomador contra eventuales personas responsables del siniestro, no aseguradas bajo la presente póliza.

El tomador o asegurado no podrá renunciar en ningún momento a sus derechos contra terceros responsables del siniestro, en caso de que el tomador o asegurado incumplan lo señalado por esta cláusula, perderá su derecho a la indemnización.

3.9 PAGO DE LA PRIMA

El pago de la prima es obligación del Tomador de la póliza y deberá efectuarse dentro del plazo pactado y señalado como fecha máxima de pago en la carátula de la póliza o en los anexos o certificados expedidos con fundamento en ella.

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 a Colpatria a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

3.10 GARANTÍAS

Este seguro se otorga bajos las siguientes garantías que el tomador y/o asegurado se comprometen a cumplir durante la vigencia de la póliza, de acuerdo con lo previsto en el artículo 1061 del Código de Comercio.

3.10.1 Personal idóneo

El Tomador y/o Asegurado se comprometen a emplear para la conducción de los vehículos asegurados descritos en la póliza, personal competente y

debidamente capacitado.

3.10.2 Mantenimiento

El Tomador y/o Asegurado se comprometen a mantener los vehículos en óptimas condiciones mecánicas y a llevar un registro de todos los trabajos y revisiones realizadas a los vehículos asegurados.

3.10.3 Del fabricante

El Tomador y/o Asegurado se comprometen a observar todas las instrucciones del fabricante en lo concerniente al mantenimiento, destinación, uso y capacidad de los vehículos asegurados.

3.11 VENTA O TRANSFERENCIA DEL VEHÍCULO TRANSPORTADOR

La venta o la transferencia por acto entre vivos del vehículo transportador amparado, producirá automáticamente la extinción del seguro de responsabilidad civil extracontractual, a menos que el automotor continúe afiliado a la empresa transportadora tomadora del seguro o cuando subsista un interés asegurable en cabeza del tomador asegurado, siempre y cuando se notifique esta circunstancia a Colpatria dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la transferencia.

3.12 TERMINACIÓN DEL SEGURO

La cobertura otorgada por la presente póliza terminará en los siguientes casos:

- Automáticamente por mora en el pago de la prima.
- Automáticamente al vencimiento de la póliza.
- Por revocación unilateral

3.13 NOTIFICACIONES

Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de lo dicho en la Condición 3.3.1 para el aviso del siniestro, y será prueba suficiente de la misma la constancia de su envío por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de la otra parte, así la constancia de "recibido" con la firma respectiva de la parte destinataria.

3.14 EXTENSIÓN TERRITORIAL

Los amparos otorgados en el presente seguro operan mientras el vehículo se encuentre dentro del territorio de la República de Colombia y mediante convenio expreso en otros países.

3.15 LEGISLACIÓN APLICABLE

La interpretación y aplicación de la presente póliza se debe regir por las leyes de la República de Colombia.

2.16 DOMICILIO

Sin perjuicio de las normas procedimentales, se fija como domicilio de Colpatria, la ciudad de Bogotá, D.C.



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			N° AGRUPADOR			SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO					
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE												NIT 825.003.582-1					
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR												TELÉFONO 7269978					
ASEGURADO VARIOS SEGÚN RELACIÓN												TELÉFONO					
DIRECCIÓN																	
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO												NIT 00.000-0					
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL												TELÉFONO 2000000					
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES		FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS		
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DESDE A LAS		HASTA A LAS		365	
						4	7	2012	20	05	2012	00:00		20 05 2013 00:00			

DETALLE DE COBERTURAS

AMPAROS CONTRATADOS

R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENTAL
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

BENEFICIARIOS
VARIOS

VALOR ASEGURADO

SEGUN RELACION
SEGUN RELACION
SEGUN RELACION
SEGUN RELACION
SEGUN RELACION
SEGUN RELACION

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****
PRIMA	\$ *****5,040,283.49
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****806,445.36
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.15
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****5,846,729.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.1

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE HERNAN CRUZ			CC 9.655.993 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 1:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UVK793	Motor : 1KD7518201	Chasis : MR0FZ29G281714425
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$ *****63,963.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.2

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	HERMELINDA CELY DE JIMENEZ CL 28 18 05, VILLAVICENCIO, META			CC 23.739.576 TELÉFONO 3102442519		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 2:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0931	Motor : WLAT929014	Chasis : 9FJUN84W790000307
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.3

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	CARLOS ARTURO FRACICA GONZALEZ CALLE 21B NO. 40 - 60, DUITAMA, BOYACA			CC 4.122.213 TELÉFONO 7629040		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 3:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0887	Motor : 2KD6079485	Chasis : MROF22G280647180
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.4

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	SAMUEL ROBLES OFICINA, YOPAL, CASANARE			CC TELÉFONO	91.473.793 3103292139			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 4:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0922	Motor : WLAT913560	Chasis : 9FJUN84W190000173
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.5

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	AURA LIGIA HIGUERA AURA LIGIA HIGUERA SANCHEZ			CC 47.427.531 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 5:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : UQZ021 Motor : 2KD6017249 Chasis : MR0FR22G380641324
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.35

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	NIT 825.003.582-1	TELÉFONO 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	VICTOR ALONSO PATINO VANEGAS CARRERA 17 N 21-87, YOPAL, CASANARE	CC 9.526.213	TELÉFONO 3125852721			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 00.000-0	TELÉFONO 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 35:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SKV714	Motor : 2KD6042502	Chasis : MROFR22G780643173
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.36

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO VILMA ARDEY VARGAS AGUDELO							CC 23.741.456								
DIRECCIÓN CL 15A NO 25 08, YOPAL, CASANARE							TELÉFONO 05766800								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 36:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0904	Motor : 2KD6079487	Chasis : MR0FR226980647175
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.37

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO MARIA AUDELY GUARIN HIGUERA							CC 23.836.025								
DIRECCIÓN CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA							TELÉFONO 3132917724								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 37:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : TFW235	Motor : 2KD6081031	Chasis : MROF22G480647262
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.38

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO					
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE EDWIN FERNANDEZ NOVOA CL 8 KR 10 16, YOPAL, CASANARE			CC TELÉFONO	4.150.615 3106095486				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES 20 05	DESDE AÑO 2012	A LAS 00:00	DÍA MES AÑO 20 05 2013	A LAS 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 38:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0996	Motor : 2KD6204130	Chasis : MR0FR22G990531704
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.39

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	BANCO FINANADINA S.A OFICINA PRINCIPAL, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA			NIT 860.051.894-6 TELÉFONO 6425038		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 39:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0978	Motor : 2KD6135926	Chasis : MR0FR22G890653227
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.40

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO CESAR AUGUSTO NEIRA PALACIOS							CC 4.277.373								
DIRECCIÓN CL 4 10 95, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 3114718786								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 40:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0884	Motor : 2KD6094869	Chasis : MR0FR22G280648619
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.41

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	NIDIER RONEY ROMERO LEON			CC 965.889 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 41:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UYK785	Motor : 2KD6129230	Chasis : MR0FR22G580652535
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.42

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	HECTOR JULIO PEREZ PEREZ CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA			CC TELÉFONO	9.650.983 3123821781			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 42:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SKP012	Motor : 2KD6216935	Chasis : MR0FR22G390536929
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.43

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO									
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1									
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978									
ASEGURADO BANCO FINANADINA S.A							NIT 860.051.894-6									
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 6425038									
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0									
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000									
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
					4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 43:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UVK616	Motor : 496546	Chasis : 8LBETF1E980008460
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.44

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	MARIA BELDA AVELLA GUTIERREZ CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA			CC 24.191.292 TELÉFONO 6323595		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 44:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UQY969	Motor : 2KD69948526	Chasis : MR0FR22GX806315116
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.45

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO LUZ NELLY BARRETO MONRROY							CC 23.752.323								
DIRECCIÓN CALLE-9B-N-41-24, VILLAVICENCIO, META							TELÉFONO 3108762614								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 45:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SKP011	Motor : 2KD6266091	Chasis : MR0FR22G190540753
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.9

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	EGDY F. ANTOLINEZ REYES , TUNJA, BOYACA			CC TELÉFONO	47.439.119 3232858400			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 9:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UQZ030	Motor : 2KD6041562	Chasis : MR0FR22G380645213
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.10

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO JOSE TRINIDAD DIAZ GUTIERREZ							CC 9.519.831								
DIRECCIÓN CLL 34 10 A BIS 22, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 7701609								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 10:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : UQZ045 Motor : 2KD6064590 Chasis : MR0FR22G580645732
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.11

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	ANA DALY RODRIGUEZ RUBIO CL 2A N 6D-48, TUNJA, BOYACA			CC TELÉFONO	40.046.548 3223639055			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 11:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0969	Motor : 709754	Chasis : 8LBETF3E390002412
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.12

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	WALTER VALLA YAURIPOMA			CC 7.363.783 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 12:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : UQY966 Motor : 2KD9996867 Chasis : MROFR22G080639420
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.13

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	RAFAEL A NINO CARDENAS CRA 16A N 28A BIS 72, YOPAL, CASANARE			CC 9.398.289 TELÉFONO 6341280		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 13:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0905	Motor : 2KD6062990	Chasis : MR0FR22GX80645550
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.14

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	LAURA MARITZA PEÑA PINTO CARRERA 18 N 10-31 APTO 202, YOPAL, CASANARE			CC 46.363.041 TELÉFONO 6355009		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 14:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0942	Motor : 2KD6120892	Chasis : MR0FR22G180528973
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.15

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	EBRAIL TORRES PEREZ CARRERA 32 N 30-80, YOPAL, CASANARE			CC TELÉFONO	4.143.527 3107519222			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 15:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0885	Motor : 2KD6097092	Chasis : MR0FR22G480528577
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.16

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	SALOMON ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN			CC 4.208.316 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 16:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SMK220	Motor : 2KD9992528	Chasis : MR0FR22G380526268
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.17

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	ELIDE PRADA DOMINGUEZ OFICINA, BOGOTA, BOGOTA			CC TELÉFONO	37.875.356 2316174			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 17:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UVK734	Motor : 638633	Chasis : 8LBETF1E780012281
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.18

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	CASIMIRO JAIMES SUAREZ CL 45 8 OCC 18, BUCARAMANGA, SANTANDER			CC TELÉFONO	13.923.284 3156484092			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 18:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2007	Ocupantes : 5
Placas : UVK543	Motor : 448155	Chasis : 8LBETF1E570006414
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$ *****63,963.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.19

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	MIGUEL ANTONIO PORRAS ROMERO CRA 25 N 23A-21 PISO 2, YOPAL, CASANARE			CC TELÉFONO	91.001.771 3102830250			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 19:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UVK781	Motor : 2KD6128684	Chasis : MR0FR22G880529201
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.20

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	RICARDO JIMENEZ JIMENEZ			CC 17.349.108 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 20:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2009 Ocupantes : 5
Placas : UUD492 Motor : WLTA113918 Chasis : 9FJFC84W590000224
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.21

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO JAIME NELSON VARGAS CASTRO							CC 4.076.033								
DIRECCIÓN CALLE 4 N 5-39, SABANALARGA, CASANARE							TELÉFONO 31433074								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 21:

Tipo : MICROBUSES	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 14
Placas : UVK749	Motor : ZD30156434K	Chasis : JN1MG4E25Z0780604
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****153,511.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****24,561.76
AJUSTE AL PESO	\$*****0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****178,072.77

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.22

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE ANTONIO SOSA DIAZ CALLE 3 N 11 87, MIRAFLORES, BOYACA			CC TELÉFONO	4.297.648 3118106163			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 22:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : UPN282	Motor : 2KD6281112	Chasis : MR0FR22G590750241
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.23

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JAVIER MONTAÑEZ EGUE			CC 74.857.395 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 23:

Tipo : BUSETA	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1998	Ocupantes : 30
Placas : UYK631	Motor : 607249	Chasis : 9GCNPR65PWB444102
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$ *****191,889.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$ *****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.24

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	FINANCIERA ANDINA S.A KR 13, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	NIT 960.051.894-9 TELÉFONO 3102444444				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 24:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UVK727	Motor : 2KD6042501	Chasis : MR0FR22G080643175
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.25

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	WILSON MONTEALEGRE MOGOLLON CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA			CC 74.860.458 TELÉFONO 7289978		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 25:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1993	Ocupantes : 5
Placas : XIC079	Motor : VN043708	Chasis : P14VJLRLJB250
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.26

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE ECCIDE DIAZ ARIAS , BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA			CC TELÉFONO	9.652.746			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 26:

Tipo : BUSETA	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1995	Ocupantes : 19
Placas : UYK212	Motor : ZB507173	Chasis : KN2FAD3B2SC006361
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****191,889.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.27

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	LUIS ARMANDO GOMEZ SANDOVAL CLL 21 12 - 22, YOPAL, CASANARE			CC TELÉFONO	10.547.273 3112232824			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 27:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UQY988	Motor : 1KD7457256	Chasis : MROFZ29G581710014
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.28

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO HAROLD GEOVANNI VALENCIA BEDOYA							CC 80.149.571								
DIRECCIÓN CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA							TELÉFONO 3204730994								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 28:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SKV712	Motor : 1KD7490620	Chasis : MROF229G881712288
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.29

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO HERMELINDO PAEZ ALFONSO							CC 4.296.497								
DIRECCIÓN CRA 10 N 11 - 69, VILLANUEVA, CASANARE							TELÉFONO 3133441030								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 29:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : THL191	Motor : YD25114504T	Chasis : MNTCCUD40Z0002915
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$ *****63,963.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.30

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO									
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1									
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978									
ASEGURADO JOSE ALEXANDER LOPEZ ROJAS							CC 4.214.685									
DIRECCIÓN CL 15 NO 12 25, PAZ DE ARIPORO, CASANARE							TELÉFONO 4109949									
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0									
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000									
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
					4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 30:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1996	Ocupantes : 5
Placas : OJG038	Motor : G6189487	Chasis : B2600D00132
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.31

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	NELVER GUTIERREZ TRUJILLO OFICINA, BOGOTA, BOGOTA			CC 83.088.256 TELÉFONO 7289978		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 31:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : SK0883 Motor : 2KD6059195 Chasis : MR0FR22G880527691
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.32

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JAIRO BERNULFO FUENTES CALLE 24 20-08, YOPAL, CASANARE			CC 7.360.931 TELÉFONO 6358312		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 32:

Tipo : BUSETA	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1998	Ocupantes : 27
Placas : SKV282	Motor : 982767	Chasis : 9GCNPR65PWB443601
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****191,889.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.33

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	Nº CERTIFICADO 0	Nº AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JORGE ANTONIO MONROY PEDRAZA CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA			CC 74.847.245 TELÉFONO 3105691149		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 33:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : UPN283	Motor : 2KD6281949	Chasis : MR0FR22G190750267
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.34

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO EDISON SEGUNDO DUQUE GUZMAN							CC 79.505.720								
DIRECCIÓN CR 20 6 23, VILLAVICENCIO, META							TELÉFONO 3103305102								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 34:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : UQY989	Motor : 2KD6007912	Chasis : MROFR22G780640418
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.46

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	SEGUNDO MANUEL FAGUA FONSECA DIAGONAL 67 No. 2 - 10, TUNJA, BOYACA			CC 6.753.490 TELÉFONO 3144115758		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 46:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0888	Motor : 2KD6086273	Chasis : MR0FR22G580647819
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.47

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO					
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE MIGUEL SANTAMARIA SAAVEDRA CL LAS BRISAS, LANDAZURI, SANTANDER			CC TELÉFONO	91.362.754 3125026774				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES 20 05	DESDE AÑO 2012	A LAS 00:00	DÍA MES AÑO 20 05 2013	A LAS 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 47:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2006	Ocupantes : 5
Placas : XVU042	Motor : 9573324	Chasis : 8XA33JV2569000670
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.48

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE ANTONIO SOSA DIAZ CALLE 3 N 11 87, MIRAFLORES, BOYACA			CC TELÉFONO	4.297.648 3118106163			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 48:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2009 Ocupantes : 5
Placas : SK0862 Motor : 2KD6151223 Chasis : MR0FR22G190654185
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.49

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	ODILIO POVEDA GOMEZ			CC TELÉFONO	7.229.875 7289978			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 49:

Tipo : MICROBUSES Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2009 Ocupantes : 10
Placas : SUE845 Motor : JL465Q5756MF1475 Chasis : LS4BAB3D18G002375
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****153,511.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****24,561.76
AJUSTE AL PESO	\$*****0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****178,072.77

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.50

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	OLGA LUCIA SUESCUN CABRERA MZ D CS 13, DUITAMA, BOYACA			CC 23.267.695 TELÉFONO 603907		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 50:

Tipo : BUSETA	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2006	Ocupantes : 28
Placas : SKV598	Motor : 4D34K40466	Chasis : FE659FA47511
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$ *****191,889.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$ *****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.52

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JULIO ROBERTO TORRES CAMARGO CEN, LETICIA, AMAZONAS			CC 74.857.537 TELÉFONO 6324404		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 52:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0997	Motor : 2KD6200661	Chasis : MR0FR22G790531538
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.53

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	ALFONSO LOPEZ HERNANDEZ CL 12 20 25 DUITAMA, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA			CC 7.225.653 TELÉFONO 7611570		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 53:

Tipo : BUS	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2003	Ocupantes : 28
Placas : TWA136	Motor : 904924526062	Chasis : 9BM6882763B299060
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****191,889.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.54

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	NIT 825.003.582-1	TELÉFONO 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	JAIRO CRUZ TUMAY CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA	CC 7.366.784	TELÉFONO			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 00.000-0	TELÉFONO 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 54:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2009 Ocupantes : 5
Placas : SK0970 Motor : 2KD6132264 Chasis : MR0FR22G590652911
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.55

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	JOSE SEVERO SUAREZ CHAPARRO TN, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA			CC 4.156.868 TELÉFONO		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 55:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : UVK766	Motor : 650114	Chasis : 8LBETF3E090000195
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.56

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO								
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE							NIT 825.003.582-1								
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR							TELÉFONO 7269978								
ASEGURADO FABIO ANTONIO ESPINOSA GOMEZ							CC 72.326.147								
DIRECCIÓN CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA							TELÉFONO 3204969043								
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO							NIT 00.000-0								
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL							TELÉFONO 2000000								
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
				4	7	2012	20	05	2012	00:00	20	05	2013	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 56:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SK0902	Motor : 2KD6060138	Chasis : MR0ER32G4887002233
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

-ORIGINAL - CLIENTE-

P_XXXXXX
USUARIO EEALTUZARRAG



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.57

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO					
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	IVAN DARIO HERRERA AMOROCHO CLL 60 # 9 - 93 L-12 AGROPOLIS FRENTE CC, BUCARAMANGA, SANTANDER			CC TELÉFONO	13.719.822 6415540				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES 20 05	DESDE AÑO 2012	A LAS 00:00	DÍA MES AÑO 20 05 2013	A LAS 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 57:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2007	Ocupantes : 5
Placas : XMC106	Motor : 9793557	Chasis : 8XA33JV2579001850
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.58

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	RUBEN DARIO GARAVITO MORE CL 15 12A 06, YOPAL, CASANARE			CC 9.519.468 TELÉFONO 6356777		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO A LAS DÍA MES AÑO A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO A LAS DÍA MES AÑO A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 58:

Tipo : BUSETA	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 1996	Ocupantes : 24
Placas : UYK357	Motor : 569181	Chasis : NL96382704
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****191,889.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.59

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	NIT 825.003.582-1	TELÉFONO 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	CARLOS ALBARRACIN GARCIA CL 15 12A 06, RIOHACHA, LA GUAJIRA	CC 7.222.724	TELÉFONO 7289978			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 00.000-0	TELÉFONO 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 59:

Tipo : BUSETA Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 1996 Ocupantes : 30
Placas : XID374 Motor : 573806 Chasis : NL96384501
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****191,889.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****30,702.24
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****222,591.23

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.60

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	CLAUDIA NOLBIS RODRIGUEZ CASTILLO CL 15 12A 06 LC 3, RIOHACHA, LA GUAJIRA			CC 23.690.699 TELÉFONO 7289978		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 60:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SKP013	Motor : 1KD7490620	Chasis : MROF229G881712288
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.61

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	GUILLERMO TRISTANCHO NO PRESENTA DIRECCION, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	CC 4.178.573 TELÉFONO				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 61:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : SK0903 Motor : 2KD6073775 Chasis : MR0FR22G480646564
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.62

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	IVONNE AREVALO ESGUERRA CR7 78 61 AP 302, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA			CC TELÉFONO	39.692.254 3125329922			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 62:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : Modelo : 2010 Ocupantes : 6
Placas : SQX726 Motor : DA465Q1A9500108HB Chasis : LKHGF1AH7AAC00136
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,962.49
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,196.49

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consuelorodriguezvalero.co Telefonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO		
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT 825.003.582-1 TELÉFONO 7269978		
ASEGURADO DIRECCIÓN	LUIS A CARDENAS PEREZ CL 6 A NO 25 - 16, SOGAMOSO, BOYACA			CC 6.754.568 TELÉFONO 7722657		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 00.000-0 TELÉFONO 2000000		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DESDE AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2012 00:00	HASTA AÑO DÍA MES A LAS 20 05 2013 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 6:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2009	Ocupantes : 5
Placas : SK0998	Motor : 2KD6251264	Chasis : MR0FR22G390538471
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.7

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO					
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978				
ASEGURADO DIRECCIÓN	RAFAEL E FALK SUAREZ SOGAMOSO, SOGAMOSO, BOYACA			CC TELÉFONO	9.528.535 3104808033				
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES 20 05	DESDE AÑO 2012	A LAS 00:00	DÍA MES AÑO 20 05 2013	A LAS 00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 7:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : SK0882 Motor : WLAT905877 Chasis : 9FJUN84W780000130
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.8

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO	
TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE				NIT 825.003.582-1	
DIRECCIÓN CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR				TELÉFONO 7269978	
ASEGURADO JOSE JAIRO MORENO DIAZ				CC 41.660.046	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
BENEFICIARIO PASAJEROS DEL VEHICULO				NIT 00.000-0	
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL				TELÉFONO 2000000	
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO A LAS	
			4 7 2012	20 05 2012 00:00	20 05 2013 00:00 365

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 8:

Tipo : TAXI Marca : ASIA Estilo : No Informado
Color : CONVERSION Modelo : 2008 Ocupantes : 5
Placas : VES690 Motor : WLAT902904 Chasis : 9FJUN84W580000062
Peso : 1 Nro. Móvil:

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV 0 SMMLV
100 SMMLV
100 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV
0 SMMLV

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
PASAJEROS DEL VEHICULO NIT 00.000-0

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO INDIVIDUAL No.51

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.C. TRANSPORTADORES SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 11 05 2012	CERTIFICADO DE EXPEDICION	N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ SAN DIEGO				
TOMADOR DIRECCIÓN	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR			NIT TELÉFONO	825.003.582-1 7269978			
ASEGURADO DIRECCIÓN	ELIRIO CRUZ GARCIA OFICINA, BOGOTA, BOGOTA			CC TELÉFONO	74.752.410 6384295			
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	PASAJEROS DEL VEHICULO TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT TELÉFONO	00.000-0 2000000			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 4 7 2012	DÍA MES AÑO 20 05 2012	DESDE A LAS 00:00	HASTA A LAS 20 05 2013 00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 51:

Tipo : TAXI	Marca : ASIA	Estilo : No Informado
Color : CONVERSION	Modelo : 2008	Ocupantes : 5
Placas : SKV707	Motor : 2KD6035749	Chasis : MR0FR22G880642629
Peso : 1	Nro. Móvil:	

OBSERVACIONES:

AMPAROS CONTRATADOS
R.C.C. TRANS. DE PASAJ. SERV. PUBLICO - MUERTE ACCIDENT
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
GASTOS DE DEFENSA
BENEFICIO DE EXEQUIAS SOLO PARA EL CONDUCTOR

VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
100 SMMLV	0 SMMLV
100 SMMLV	
100 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	
0 SMMLV	

BENEFICIARIOS

Nombre PASAJEROS DEL VEHICULO	Documento NIT 00.000-0
----------------------------------	---------------------------

FACTURA A NOMBRE DE: EMULIR LTDA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****56,670,000.00
PRIMA	\$*****63,963.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****10,234.08
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****74,197.08

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE MAYO

DEL AÑO 2012

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				38528	Agencia	PROPAGAR AGENCIA DE SEGURO	100.00



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
serviciocliente@axacolpatria.co
Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m. a 12 p.m. y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

P_XXXXXX

USUARIO EEALTUZARRAG

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CERTIFICADO No.0 POLIZA No.1000801

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE	NIT	825.003.582-1
DIRECCIÓN	CRA 18 N 28-16, VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO	7269978
ASEGURADO	ELIRIO CRUZ GARCIA	CC	74.752.410
DIRECCIÓN	OFICINA, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	6384295
BENEFICIARIO	PASAJEROS DEL VEHICULO	NIT	00.000-0
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	2000000

SEGUROS COLPATRIA S.A. EMITE LA PRESENTE POLIZA, RENOVANDO Y REEMPLAZANDO A LA 1000725 PARA LA VIGENCIA COMPRENDIDA ENTRE EL 20 DE MAYO DE 2012 Y EL 20 DE MAYO DE 2013 DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

COBERTURAS:

Muerte accidental
Incapacidad Permanente
Incapacidad Temporal
Gastos Médicos
Protección Patrimonial
Perjuicios Morales y Perjuicio fisiológico Sub-limite del 40% del Valor asegurado (Hace parte del limite asegurado de la póliza y no en adición a este)
Gastos de Defensa
A continuación se presentan las tarifas, las cuales no incluyen Iva y la cobertura es en S.M.M.L.V
Responsabilidad Civil Contractual Las del cuadro
Deducible Sin Deducible
Siniestralidad <30%C.C. CONTRACTUAL SIN DEDUCIBLE
TIPO DE VEHICULO LIMITE 100 SMMLV

CAMIONETA/TAXI 63.963
MINIVAN 102.341
MICROS 153.511
BUS/BUSETA 191.889

NOTA: Los Camperos y Camionetas con capacidad hasta 5 pasajeros se cotizaran según la tarifa de Taxi. Si tienen capacidad superior a 5 pasajeros, se cotizarán por la tarifa de Micros.



B6B7E55509A1E73

CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea Integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4235757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica
servicioalcliente@axacolpatria.co

Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 pm y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313
499 80 23

Usuario EEALTUZARRAG

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
5	15	1000801

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$**5,846,728.85
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**5,846,728.85
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 45 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE (30) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C

EN MAYO 11

DE 2012

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4235757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica servicioalcliente@axacolpatria.co

Dirección Calle 12 B No. 9-33, oficinas 211 y 312, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico defensoria@consulorodriguezvalero.co Teléfonos 337 48 81 - 313 499 80 23

USUARIO: EEALTUZARRAG