



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
45	48	101032943

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
					DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	2	21	4	2023	29	05	2023	24:00	29	05	2024	24:00	366
TOMADOR: CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS DIRECCIÓN: CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI										NIT 900.496.980-6 TELEFONO 3797019			
ASEGURADO: CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS DIRECCIÓN: CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI										NIT 900.496.980-6 TELEFONO 3797019			
BENEFICIARIO: CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS DIRECCIÓN: CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI										NIT 900.496.980-6 TELEFONO 3797019			
EXPEDIDO EN: CALI		SUCURSAL CALI			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL				
GENERO:	F.NACIMIENTO:	EDAD:	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL:
		0		OTRO
ACTIVIDAD:				

PRODUCTO: 1-FAMIESTADO

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 16721020
Tipo Vehiculo: WINGLE 5 LUX MT 2500CC TD 4X
Placas: HMR822
Chasis o Serie: LGWDBC172CC632775
Capacidad de Carga: 1.00

Marca: GREAT WALL MOTORS
Carroceria o Remolque: DOBLE CABINA
Color: PLATA
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 04

Clase: CAMIONETA PICK UP
Modelo: 2012
Motor: GW25TCI112857794
Servicio/Trayecto: PARTICULAR
Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	46,800,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	46,800,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	46,800,000.00	10% 1.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	46,800,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
HURTO DE MENOR CUANTIA	46,800,000.00	10% 1.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	46,800,000.00	10% 1.00SMMLV
GASTOS DE TRANSPORTE PARA PERDIDAS TOTALES	2 SMDLV X 30 DIAS	
GASTOS DE TRANSPORTE PERDIDAS DE MAYOR CUANTIA	2 SMDLV X 30 DIAS	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES (VEHICULOS LIVIANOS)	SI AMPARA	
VEHICULO DE REEMPLAZO	SI AMPARA	
*(AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50.000.000	
VIDRIOS	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ ****946,800,000.00	\$ *****1,566,489.00		\$ *****0.00	\$ *****297,633.00	\$ *****	\$ ****1,864,122.00

PLAN DE PAGO CONTADO

*-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

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

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45, TELEFONO: 6672954 - CALI

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P3100000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



REFERENCIA
PAGO:
1101163870866-4

(415)7709998021167(8020)11011638708664(3900)000001864122(96)20230628

101032943

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	61301	AGENTE INDEPEND	LUIS FERNANDO REGALADO HAMM	100.00

USUARIO: ZULEYMARODRIGUEZ 21/04/2023 01:59:47

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>

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



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
POLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES LIVIANOS
INDIVIDUAL No. 101032943

ANEXO DE RENOVACION

ANEXO No. 1

TOMADOR CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS
DIRECCION CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI

NIT 900.496.980-6
TELEFONO 3797019

ASEGURADO CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS
DIRECCION CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI

NIT ~~900.496.980-6~~ POLIZA No 2
TELEFONO 3797019

BENEFICIARIO CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS
DIRECCIÓN CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI

NIT 900.496.980-6
TELEFONO 3797019

AMPAROS CONTRATADOS
FAROLAS, STOP Y ESPEJOS RETROVISORES
***ORIENTACION MEDICA GENIAL**

VALOR ASEGURADO
DEDUCIBLE X PIEZA
SI AMPARA

DEDUCIBLES
65000\$ 0.00SMMLV

% MINIMO

ANEXO DE RENOVACION

Nos permitimos informar que los Clausulados hacen parte de la poliza, por lo cual lo invitamos a conocer y leer cada uno de ellos (Seguros de Automviles), con el fin de identificar las coberturas y las EXCLUSIONES con las que cuenta la poliza contratada. Enlace <<https://www.segurosdelestado.com/pages/Clausulados>>



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
45	48	101032943

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS	
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA						
					DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA		
ANEXO DE RENOVACION	2	21	4	2023	29	05	2023	24:00	29	05	2024	24:00	366	
TOMADOR: CENTRA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS										NIT		900.496.980-6		
DIRECCIÓN: CR 101 A NRO. 11 A - 46 Ciudad: CALI										TELEFONO		3797019		
ASEGURADO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
BENEFICIARIO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
EXPEDIDO EN: CALI		SUCURSAL CALI			N° GRUPO				NINGUNO PUNTO DE VENTA					

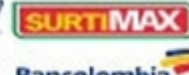
DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****1,566,489.00		\$ *****0.00	\$ *****297,633.00	\$ *****0	\$ *****1,864,122.00

PLAN DE PAGO CONTADO

* TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA. TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45, TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415)7709998021167(8020)11011638708664(3900)000001864122(96)20230628

REFERENCIA
PAGO:
1101163870866-4

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	61301	AGENTE INDEPEND	LUIS FERNANDO REGALADO HAMM	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE