

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	200 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	200 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	200 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	400 SMMLV	

AL VEHÍCULO	
COBERTURA	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 17/12/2024-1327-P-03-AU-000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 409,712
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 85,444
IVA PRIMA	\$ 77,846
IVA ASISTENCIA	\$ 16,234
RUNT	\$ 6,400

TOTAL A PAGAR \$ 595,636

PERIODICIDAD DE PAGO ANUAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA \$ 595,636

NOTA IMPORTANTE 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 del contrato.



Firma Representante Legal

DATOS ENVÍO

NOMBRE: PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LIMITADA

DIRECCION:

CIUDAD: -

**SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE RENOVACION**

Póliza N° 1505512780807

Certificado: 0 **N°:** 001

Fecha de Expedición: 16/01/2026

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COLVIAJES SAS
IDENTIFICACIÓN: 832011124

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	15/01/2026 <small>Día Mes Año</small>	15/01/2027 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 00 horas

ASEGURADO N.52

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
JOSE EDISON ACOSTA CONTRERAS	5967522
COLVIAJES SAS	832011124

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LIMITADA	3165228578

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	ETT949
MARCA	MERCEDES BENZ VITO TOURER 114 CDI
MODELO	2024
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	BLANCO ARTICO
NÚMERO DE MOTOR	65492081661623
VIN O CHASIS	W1WVKGEZ5R4205792