

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LIMITADA**DIRECCION:****CIUDAD:** -**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** COLVIAJES SAS**IDENTIFICACIÓN:** 832011124**SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL****CERTIFICADO DE RENOVACION****Póliza N°** 1505512780807**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 16/01/2026**OBSERVACIONES:****VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE****15/01/2026**

Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA**15/01/2027**

Día Mes Año

A las 00 horas

ASEGURADO N.79**NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

GINA MARCELA SABIO ARISTIZABAL

53044149

COLVIAJES SAS

832011124

BENEFICIARIOS**NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

TERCEROS AFECTADOS

DATOS DEL ASESOR**NOMBRE****TELÉFONO**PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS
LIMITADA

3165228578

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	JTS019
MARCA	RENAULT DUSTER
MODELO	2022
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	BLANCO GLACIAL (V)
NÚMERO DE MOTOR	A452D001701
VIN O CHASIS	9FBHJD206NM051414



AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % 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

\$ 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