

DATOS ENVÍO

NOMBRE: INVERSIONES Y SEGUROS DEL SUR LTDA  
DIRECCION:  
CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COOTRANSGAR LTDA  
IDENTIFICACIÓN: 891100816

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 2022315670002  
Certificado: 0 N°: 001  
Fecha de Expedición: 01/08/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBSERVACIONES:

VIGENCIA  
DEL SEGURO

DESDE  
03/08/2024

Día Mes Año

A las 24 horas

HASTA  
03/08/2025

Día Mes Año

A las 24 horas

ASEGURADO N.1

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
UBER GUTIERREZ	12198653
COOTRANSGAR LTDA	891100816

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
INVERSIONES Y SEGUROS DEL SUR LTDA	3172512296

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	FSW199
MARCA	TOYOTA HILUX
MODELO	2020
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	SUPER BLANCO
NÚMERO DE MOTOR	2GD-4696921
VIN O CHASIS	8AJKB3CD3L1618848



## AMPAROS

COBERTURA	AL ASEGURADO	
	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	
COBERTURA	AL VEHÍCULO	
	DEDUCIBLE	
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente	

Asistencia Bolívar

Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

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

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto: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	\$ 518,700
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 71,890
IVA PRIMA	\$ 98,553
IVA ASISTENCIA	\$ 13,659

**TOTAL A PAGAR** \$ 702,802

PERIODICIDAD DE PAGO ANUAL

**PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA** \$ 702,802



### 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 manuscrita]*

Firma Representante Legal