

DATOS ENVÍO

NOMBRE: PRAGMA SEGUROS LTDA

DIRECCION:

CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO  
COOTRASANA  
IDENTIFICACIÓN: 890906033

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1010498977504

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 24/07/2025

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	10/08/2025	10/08/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.12

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
JOHN EVER CANO PENAGOS	1128444759
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO	890906033
COOTRASANA	

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
PRAGMA SEGUROS LTDA	3122881151

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	TRM843
MARCA	JOYLONG HKL6600C
MODELO	2015
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO
NÚMERO DE MOTOR	89647555
VIN O CHASIS	LJSKA3BG8FD858116

--	--



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	100 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	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 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-0000000000132-D00I. 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	\$ 948,051
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 78,720
IVA PRIMA	\$ 180,129
IVA ASISTENCIA	\$ 14,957
RUNT	\$ 6,400

TOTAL A PAGAR	\$ 1,228,257
---------------	--------------

PERIODICIDAD DE PAGO	ANUAL
----------------------	-------

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA	\$ 1,229,473
----------------------------------	--------------

**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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA