



Número Póliza: 013001029375

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, COOPERATIVA DE  
TRANSPORTADORES SAN ANTONIO -  
COOTRASANA

Este documento es la carátula de tu  
seguro y contiene la información del  
compromiso que SURA adquiere  
contigo.



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

|                                                                                              |                               |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO - COOTRASANA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909060331 |
| Dirección<br>CL 42 SUR # 74 04                                                               | Ciudad<br>MEDELLIN            | Teléfono<br>4440468                    |

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

|                                                                                              |                               |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO - COOTRASANA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909060331 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

|                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>TERCEROS AFECTADOS | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                                |                                                                      |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Número de documento<br>14168941 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina y ciudad expedición<br>4037 - MEDELLIN | Fecha expedición<br>2025-09-22                                       | Moneda<br>PESO COLOMBIANO |
| Forma de pago<br>ANUAL          | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01314168941              | Producto<br>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | Índice variable<br>0%     |



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

|                                                                                                                                          |                        |                           |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| Dirección                                                                                                                                | Ciudad<br>ARMENIA      | Departamento<br>ANTIOQUIA | Descripción sector<br>SECTOR SERVICIOS |
| Actividad<br>OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS | Código actividad<br>64 | Descripción riesgo        | Riesgo número<br>1                     |

### COBERTURAS

| Nombre                              | Valor asegurado  | Valor movimiento | Índice variable | Prima    | Valor IVA | Valor total a pagar |
|-------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|----------|-----------|---------------------|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL        | \$284.700.000,00 | \$0              | 0%              | \$56.160 | \$10.670  | \$66.830            |
| R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | \$284.700.000,00 | \$0              | 0%              | \$28.080 | \$5.335   | \$33.415            |
| R.C. PATRONAL                       | \$142.350.000,00 | \$0              | 0%              | \$14.040 | \$2.668   | \$16.708            |
| R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | \$142.350.000,00 | \$0              | 0%              | \$14.040 | \$2.668   | \$16.708            |

| DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA    |                                            |                                                        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Cobertura</b><br>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | <b>Valor asegurado</b><br>\$284.700.000,00 | <b>Deducible</b><br>10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV |
| R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS              | \$284.700.000,00                           | 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV                     |
| R.C. PATRONAL                                    | \$142.350.000,00                           | 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV                     |
| R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS              | \$142.350.000,00                           | 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV                     |



#### VALORES A PAGAR

|                                         |                                    |                                               |
|-----------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor prima sin IVA</b><br>\$112.320 | <b>Valor IVA</b><br>\$21.341       | <b>Total a pagar</b><br>\$133.661             |
| <b>Valor asegurado</b><br>\$284.700.000 | <b>Valor índice variable</b><br>0% | <b>Total valor asegurado</b><br>\$284.700.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/L



#### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                                 |                                                 |                             |                                             |                                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Vigencia movimiento desde</b><br>22-SEP-2025 | <b>Vigencia movimiento hasta</b><br>24-OCT-2025 | <b>Número de días</b><br>32 | <b>Vigencia póliza desde</b><br>21-AGO-2025 | <b>Vigencia póliza hasta</b><br>24-OCT-2025 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                    |                        |                        |                        |
|--------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Ramo</b><br>013 | <b>Producto</b><br>AG5 | <b>Oficina</b><br>4037 | <b>Usuario</b><br>6832 |
|--------------------|------------------------|------------------------|------------------------|



#### INTERMEDIARIO

|                                                                   |                        |                                                        |                              |                                |                         |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Nombres y apellidos o razón social</b><br>PRAGMA SEGUROS LTDA. | <b>Código</b><br>42614 | <b>Compañía</b><br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | <b>Categoría</b><br>AGENCIAS | <b>% participación</b><br>100% | <b>Prima</b><br>112.320 |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|

#### COASEGURO

|                                  |                            |                                 |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo coaseguro</b><br>DIRECTO | <b>Número póliza líder</b> | <b>Documento compañía líder</b> |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|

#### CONDICIONES GENERALES APLICABLES

|                             |                                                           |                                               |                               |                                    |                                                             |                                  |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombre</b><br>CLAUSULADO | <b>Fecha a partir de la cual se utiliza</b><br>2009-06-01 | <b>Tipo y número de la entidad</b><br>13 - 18 | <b>Tipo de documento</b><br>P | <b>Ramo al cual pertenece</b><br>6 | <b>Identificación interna de la proforma</b><br>F-01-13-040 | <b>Canal de comercialización</b> |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|

#### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO  
012004332468. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONTRATO NO. SMC-006-2025

OBJETO:

CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL TRASLADO DE LOS ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA - ANTIOQUIA, GARANTIZANDO SU ACCESO OPORTUNO Y SEGURO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DURANTE EL CALENDARIO ACADEMICO

ASEGURADO ADICIONAL:

MUNICIPIO DE ARMENIA, NIT. 8909837638  
- SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

BENEFICIARIOS:

MUNICIPIO DE ARMENIA, NIT. 8909837638  
- SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO; Y/O TERCEROS AFECTADOS

FECHA DE INICIO; AGOSTO 21 DE 2025  
DESPLAZAMIENTO DE LAS VIGENCIAS

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



#### INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.