



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 COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO - COOTRASANA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909060331
Dirección CL 42 SUR # 74 04	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4440468

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14176476	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 4037 - MEDELLIN	Fecha expedición 2025-10-13	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314176476	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

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

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$284.700.000,00	\$284.700.000	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$284.700.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. PATRONAL	\$142.350.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$142.350.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Deducible 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		
Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0
Valor asegurado \$284.700.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
Vigencia movimiento desde 13-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 24-OCT-2025	Número de días 11	Vigencia póliza desde 21-AGO-2025	Vigencia póliza hasta 24-OCT-2025

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 4037	Usuario 6832
--------------------	------------------------	------------------------	------------------------



INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social PRAGMA SEGUROS LTDA.	Código 42614	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 0	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización

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

OTROSI NO 1 MODIFICATORIO PRÓRROGA AL CONTRATO DE SUMINISTROS NO SMC-006-2025
AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA OCTUBRE 24 DE 2025
COMUNICACION DE SEPTIMBRE 17 DE 2025

OTROSI NO 1 MODIFICATORIO PRÓRROGA AL CONTRATO DE SUMINISTROS NO SMC-006-2025
AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA OCTUBRE 24 DE 2025
COMUNICACION DE SEPTIMBRE 17 DE 2025

NOTA:
MODIFICACION NO VALORABLE EN LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL, YA
QUE INICIALMENTE SE CONTRATO EN SMMLV

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.