

**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE BELEN DE UMBRIA**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BELEN DE UMBRIA

SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**DATOS DEL ASESOR**

| NOMBRE                                      | LOCALIDAD | TELÉFONO   |
|---------------------------------------------|-----------|------------|
| ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGUROS LTDA | PEREIRA   | 3108495308 |

Seguros Comerciales Bolívar S.A. NIT. 860.002.180-7  
Avenida El Dorado N° 68 B – 31, piso 10 Conmutador 3410077  
Bogotá D.C., Colombia  
[www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



CLIENTE

Página en blanco

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE  
BELEN DE UMBRIA  
**IDENTIFICACIÓN:** 891401699

RECIBO DE COBRO PÓLIZA  
COLECTIVA

## CERTIFICADO DE RENOVACION

**Póliza N°:** 2060336577205

**Certificado:** 0 **N°:** 001

**Fecha de Expedición:** 09/07/2025

**OBSERVACIONES:** RENOVACION

VIGENCIA  
DEL SEGURO

## DESDE

11/07/2025

Día Mes Año

A las 24 horas

## HASTA

11/07/2026

Día Mes Año

A las 24 horas

PERÍODO  
DE FACTURACIÓN

## DESDE

11/07/2025

Día Mes Año

## HASTA

11/07/2026

Día Mes Año

## \$ VALORES A PAGAR

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| VALOR DE LA PRIMA        | \$ 7,714,228 |
| VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR | \$ 314,880   |
| IVA PRIMA                | \$ 1,465,704 |
| IVA ASISTENCIA BOLÍVAR   | \$ 59,827    |
| RUNT                     | \$ 25,600    |

## TOTAL A PAGAR

\$ 9,580,239

## DATOS DEL ASESOR

| NOMBRE                                         | TELÉFONO   |
|------------------------------------------------|------------|
| ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL<br>SEGUROS LTDA | 3108495308 |

## DATOS DE COASEGURADO

| NOMBRE | % |
|--------|---|
|        | 0 |

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.

Vehículos asegurados según relación adjunta

Firma Representante Legal

Página en blanco

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE BELEN DE UMBRIA  
**IDENTIFICACIÓN:** 891401699

# RELACIÓN DETALLADA DE ASEGURADOS

## CERTIFICADO DE RENOVACION

**Póliza N°:** 2060336577205  
**Certificado:** 0    **N°:** 001  
**Fecha de Expedición:** 11/07/2025

| PERÍODO<br>DE FACTURACIÓN | DESDE       | HASTA       |
|---------------------------|-------------|-------------|
|                           | 11/07/2025  | 11/07/2026  |
|                           | Día Mes Año | Día Mes Año |

| RIESGO | ASEGURADO                    | PLACA  | PRIMA SEGURO | IVA SEGURO   | VALOR ASISTENCIA | IVA ASISTENCIA | RUNT      | TOTAL        |
|--------|------------------------------|--------|--------------|--------------|------------------|----------------|-----------|--------------|
| 1      | COOPERATIVA DE               | WMA757 | \$ 1,928,557 | \$ 366,426   | \$ 78,720        | \$ 14,957      | \$ 6,400  | \$ 2,395,060 |
| 2      | COOPERATIVA DE               | WMA818 | \$ 1,928,557 | \$ 366,426   | \$ 78,720        | \$ 14,957      | \$ 6,400  | \$ 2,395,060 |
| 3      | JULIO ANIBAL RENDON VALENCIA | TPY836 | \$ 1,928,557 | \$ 366,426   | \$ 78,720        | \$ 14,957      | \$ 6,400  | \$ 2,395,060 |
| 4      | ELIVER OSVALDO CARVAJAL      | TOK032 | \$ 1,928,557 | \$ 366,425   | \$ 78,720        | \$ 14,957      | \$ 6,400  | \$ 2,395,059 |
| 4      | TOTAL A PAGAR                |        | \$ 7,714,228 | \$ 1,465,704 | \$ 314,880       | \$ 59,827      | \$ 25,600 | \$ 9,580,239 |

\* Incluye blindaje  
El tomador también ostenta la calidad de asegurado dentro de la póliza No. 2060336577205



Página en blanco

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE  
BELEN DE UMBRIA  
**IDENTIFICACIÓN:** 891401699

# SLIP PÓLIZA No. 2060336577205

## CERTIFICADO DE RENOVACION

**Póliza N°:** 2060336577205

**Certificado:** 0 **N°:** 001

**Fecha de Expedición:** 09/07/2025

## PERFIL FLOTA Y COSTOS

| DESCRIPCIÓN            | VALOR      |
|------------------------|------------|
| Forma de pago:         | ANUAL      |
| Tipo de tarificación:  | 368        |
| Tipo tasa autorizada:  | TASA UNICA |
| Cantidad de vehículos: | 4          |

| DESCRIPCIÓN              | VALOR               |
|--------------------------|---------------------|
| Prima neta riesgo:       | \$ 7,714,228        |
| Valor asistencia:        | \$ 314,880          |
| <b>Total prima neta:</b> | <b>\$ 8,029,108</b> |
| IVA Total:               | \$ 1,525,531        |
| RUNT                     | \$ 25,600           |
| <b>TOTAL A PAGAR:</b>    | <b>\$ 9,580,239</b> |

## ASISTENCIAS

| NOMBRE | VALOR |
|--------|-------|
|--------|-------|

## INFORMACIÓN CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Para EMITIR la póliza, es obligatorio actualizar la información financiera para todo tipo de flotas. Igualmente, cuando se realicen movimientos posteriores a la emisión, en Fondos de empleados y Cooperativas, se deben diligenciar formato (B-114 Personas Natural, B115 persona Jurídica) para todos los asegurados.



Página en blanco