EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA IDENTIFICADA CON NIT No. 900.916.446-8

CERTIFICA QUE

La Fundación Equipo Scout de Emergencia, cuenta con un vehículo de propiedad tipo camioneta, marca Chevrolet captiva para la atención en primera respuesta a las emergencias en el municipio de Santiago de Cali.

Para lo cual se anexa los siguientes documentos:

- Copia de tarjeta de propiedad
- Copia de revisión técnico mecánica no aplica menor de 6 años
- Copia de Soat
- Copia de póliza responsabilidad civil la a terceros y todo riesgo

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 10 días del mes de junio del 2019.

WALTER TRIVIÑO GOMEZ
CC. 16.759. 345
Representante Legal

JACKELINE PAZ MANUNGA
C.C 1.130.588.256
TP No. 224459-T
Revisora Fiscal

Proyectó y elaboró: Sandra Edith Chavez- Directora Financiera

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016861346

PLACA HTS663	MARCA CHEVROLET	LÍNEA CAPTIVA SPORT		MODELO 2014
CILINDRADA CC 2.997	COLOR BLANCO ARTICO			SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA		CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR CES591778		REG N	VIN 3GNFL7E56ES591778	
NÚMERO DE SERIE 3GNFL7E56ES591778		REG N	NÚMERO DE CHASIS 3GNFL7E56ES591778	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENC

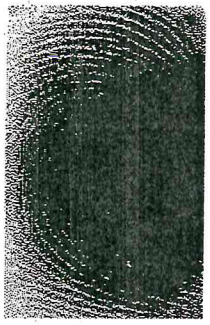
IDENTIFICACIÓN

NIT 900916446

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE ******	POTENCIA HP 264	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 482013000521192	I/E I	FECHA IMPORT. 23/12/2013	PUERTAS 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD ******			
FECHA MATRÍCULA 28/02/2014	FECHA EXP. LIC. TTO. 18/09/2018	FECHA VENCIMIENTO ******	

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06001599095

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2019	05	03	2019	05	06	2020	05	05

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
22677175	HTS663	CAMIONETA	PARTICULAR	2997	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO
CAPTIVASPORT

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
CES591778	3GNFL7E56ES591778	3GNFL7E56ES591778	0.5

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA		NIT	9009164468	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
231	$ 525,000	$ 262,500	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 789,400

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

SEGUROS



TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social	Cédula
WALTER TRIVIÑO GOMEZ	16759345

Dirección	Teléfono	Correo electrónico
CR 85 A # 13 A1 - 68 APTO 202, SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA	8856254	waltertrigo@hotmail.com

2826

INFORMACIÓN BÁSICA DE TU SEGURO

Número de la póliza	Valor sin IVA
900000156809	$ 2,783,068
Oficina de radicación	**Valor IVA**
TELEVENTAS DIGITAL SCT	$ 528,783
Forma de pago	**Total a pagar**
ANUAL	**$ 3,311,851**

VIGENCIA DE TU SEGURO

Desde	Hasta
17-ENE-2019	17-ENE-2020
Ciudad de expedición	**Fecha de expedición**
MEDELLIN	30 de noviembre 2018

BONIFICACIONES Y DESCUENTOS DEL ASEGURADO

% de bonificación	% descuento por uso
38%	0%

ASEGURADO (PROPIETARIO DE TU CARRO)

Nombre	Cédula
WALTER TRIVIÑO GOMEZ	16759345

BENEFICIARIO

Nombre	Cédula
WALTER TRIVIÑO GOMEZ	16759345

INFORMACIÓN BÁSICA DE TU CARRO



Placa	Modelo	Marca - tipo - características	Clase
HTS663	2014	CHEVROLET - CAPTIVA SPORT - AT 3000CC 5P	CAMPEROS Y PICKUPS
Servicio	**Código comercial (Fasecolda)**	**Motor**	**Chasis o serie**	**Ciudad de circulación**
PARTICULAR	01608052	CES591778	3GNFL7E56ES591778	SANTIAGO DE CALI
Valor de referencia			**Valor total asegurado**	
$ 49,600,000			$ 49,600,000	

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.
Para efectos de cualquier cambio o inquietud debe enviarla por escrito. La compañía es: Medellín cra 43A # 1 - 50 piso 6.