NIT: **900.393.803-8**

EMPRESA: **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICATE SAS**

PROPIETARIO: **JOHN ALEXANDER AREVALO ESPITIA**

DATOS DEL VEHICULO

CLASE DE VEHÍCULO: **CAMION** TIPO CARROCERÍA: **GRUA**

PLACA: **WCP620** MARCA: **CHEVROLET**

MOTOR N°: **1L2873** CHASIS N°: **9GDNPR85XFB020059**

CILINDRAJE: **2.999** COLOR: **BLANCO GALAXIA**

MODELO: **2015** SERVICIO: **PUBLICO**

CAPACIDAD DE CARGA: **3290 KG** TIPO COMBUSTIBLE: **DIESEL**

PESO BRUTO VEHICULAR: **6300 KG** N° DE EJES: **2**

DOCUMENTO	Nº POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENTIDAD	ESTADO
SOAT	39927918	07/09/2024	06/09/2025	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	VIGENTE
TECNO MECANICA	175719879	07/09/2024	07/09/2025	CDA AVANZAR ZULIA	VIGENTE

EQUIPO OPERACIONAL

- Cuenta con Planchón Hidráulico
  - Medidas 6. 10 m largo X 2.30 m ancho
  - Capacidad de 0 A 3 Toneladas
  - Winche hidráulico capacidad 12.000 PSI
  - 2 Soportes estabilizadores y de proestar al momento de realizar cualquier tipo de operación
  - Guaya externa con capacidad para 16.000 mil libras
  - Equipo de seguridad certificado para operaciones de alto riesgo, tales como: Gatos tipo botella diferente capacidad, riatas, cadenas de alta capacidad.
  - Equipo de seguridad para el operario al día (casco, guantes, calzado, equipo de comunicación).
  - Equipo de señalización, prevención de tránsito y cono.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027850709

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
WCP620	CHEVROLET	NNR	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	GRUA	DIESEL	3290 - 2

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
1L2873	N	9GDNPR85XFB020059

NUMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDNPR85XFB020059	N	9GDNPR85XFB020059	N

PROPIETARIO. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DEL CONDU — NIT 900393803

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	128

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	RE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32014001185029	I	04/08/2014	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/09/2014	30/11/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03005629324

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2024	09	05

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2024	09	07
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2025	09	06

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
39927918	WCP620	CAMION	PUBLICO INTERMUNICIPAL	2999	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO	
NNR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1L2873	9GDNPR85XFB020059	9GDNPR85XFB020059	3.29

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICATE SAS		NIT	9003938038	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2731	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636,000	$ 330,700	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 968,800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización 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 la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175719879

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVANZAR ZULIA

NIT: 901474616

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-092

Fecha de expedición: 2024/09/07

Fecha de vencimiento: 2025/09/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WCP620

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 1L2873

NRO. CHASIS: 9GDNPR85XFB020059

VIN: 9GDNPR85XFB020059

LÍNEA: NNR

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DEL CONDUCTOR -SICARIBE LTDA

FIRMA DEL RESPONSABLE

RICHARD IGNACIO ARELLANO CONTRERAS

seguros mundial®
tu compañía siempre

Soluciones de Movilidad



Póliza de
SEGURO PARA VEHICULOS PESADOS DE CARGA

Versión Clausulado Número
16/12/2022-1317-P-03-PPSUS10R00000025-D001
Código Anexo de Asistencia
16-12-2022-1317-A-03-ASUS10R000000027-D001

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860 037 013-6
Dirección General Calle 33N 6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 2855600

No. Póliza **CC 2000391546** | No. de Certificado **1803237519** | No. Riesgo **1**
Tipo de Documento **NEGOCIO NUEVO** | Fecha de Expedición **2024-04-23** | Suc. Expedidora **CEN CUCUTA**
Vigencia Desde 00:00 Horas del D 23 / M 04 / A 2024 | Vigencia Hasta 00:00 Horas del D 23 / M 04 / A 2025 | Días **365**
Vigencia del Certificado Desde 00:00 Horas del D 23 / M 04 / A 2024 | Vigencia del Certificado Hasta 00:00 Horas del D 23 / M 04 / A 2025

Tomador **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTRORES** | Nº. Doc. Identidad **900393803**
Dirección **CL 7 10 40 BRR LOMITAS** | Ciudad | Teléfono **5732069**
Asegurado **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTRORES** | Nº. Doc. Identidad **900393803**
Dirección **CL 7 10 40 BRR LOMITAS** | Ciudad | Teléfono **5732069**
Beneficiario **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTRORES** | CC/NIT **900393803**
Beneficiario | CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **01611121** | Modelo **2015** | Servicio **PUBLICO** | Color **BLANCO GALAXIA**
Placa **WCP620** | Marca y clase **CHEVROLET CHASIS** | Tipo de Vehículo **CHASIS**
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **3290** | No. Motor **1L2873** | No. Chasis / Serie **9GDNPR85XFB020059**
Dpto/Municipio **CUCUTA NTE DE** | Valor Comercial **$80,900,000.00** | Valor Accesorios **$0.00** | Valor Comercial Total **$80,900,000.00**

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
RCE AUTOS (LIMITE UNICO)	$3,000,000,000.00	Sin Deducible	Sin Deducible
PÉRDIDA TOTAL HURTO	$80,900,000.00	10.0%	Sin Deducible
PÉRDIDA TOTAL DAÑOS	$80,900,000.00	10.0%	Sin Deducible
PÉRDIDA PARCIAL HURTO	$80,900,000.00	10.0%	4.0 SMMLV
PÉRDIDA PARCIAL DAÑOS	$80,900,000.00	10.0%	4.0 SMMLV
TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCIÓN VOLCÁNICA	$80,900,000.00	10.0%	4.0 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
MUERTE ACCIDENTE TRANSITO	$40,000,000.00	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA EN VIAJE	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
AUXILIO DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO	$4,000,000.00	10 días	10 días

Convenio de Pago **Contado** | Fecha Límite de Pago **2024-05-23**

PRIMA BRUTA	$ 3,947,730.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 3,947,730.00
GASTOS EXP.	$ 25,000.00	IVA	$ 754,819.00	TOTAL A PAGAR	$ 4,727,549.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
ZORAIDA VILLAMIZAR D	100.0			

OBSERVACIONES

Línea asistencia: Línea Nacional 018000111935 Opción 1 asistencias – Opción 1 Todo Riesgo vehículos de Carga, en Bogotá al (601)3274712-13 o al #935

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE AL IGUAL QUE REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

AUTORIZO A **SEGUROS MUNDIAL** PARA ALMACENAR, RECOLECTAR Y GESTIONAR MIS DATOS PERSONALES PARA EL SUMINISTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN FINANCIERA, OFRECIMIENTO COMERCIAL, ASÍ COMO LOS SERVICIOS INHERENTES A LA ACTIVIDAD ASEGURADORA, REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES Y FINES ESTADÍSTICOS. DECLARO HABER SIDO INFORMADO SOBRE EL TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁN LOS DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS, ASÍ COMO LOS DERECHOS QUE SE ASISTEN COMO TITULAR DE LOS MISMOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS INGRESE A **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/LEGAL/** EN CASO QUE NO DESEE OTORGAR ESTA AUTORIZACIÓN, FAVOR COMUNICARSE A LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE QUE APARECEN EN LA PÓLIZA O INGRESE A NUESTRA PÁGINA WEB **HTTP://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CLIENTE/** Y DILIGENCIE EL FORMULARIO O ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A **CONSUMIDORFINANCIERO@SEGUROSMUNDIAL.COM.CO.**

CONOZCA LAS **CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA** Y EL ANEXO DE ASISTENCIA EN **HTTPS://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/**

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.

Tomador

Powered by CamScanner