

## SOPORTE FOTOGRAFICO DE ENTREGA SATISFACCIÓN



**"TRABAJAMOS POR UNA ATENCIÓN EN SALUD  
CON ENFOQUE HUMANO Y SOCIAL"**


SECCION DE ATENCION EN SALUD  
CALLE 100 No. 100-100, Facora - Caldas


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030510372**

<b>PLACA</b> OUE681	<b>MARCA</b> TOYOTA	<b>LÍNEA</b> LAND CRUISER	<b>MODELO</b> 2023
<b>CE. PRECATORIO</b> 3.956	<b>COLOR</b> BLANCO	<b>USUARIO</b> OFICIAL	
<b>CLASE DE VEHÍCULO</b> CAMIONETA	<b>TIPO CAMBIO</b> AMBULANCIA	<b>COMBUSTIBLE</b> GASOLINA	<b>CAPACIDAD KM/H</b>
<b>NÚMERO DE MOTOR</b> 1GRH384526	<b>REG. VN</b> N JTELU71J9PB077297		
<b>NÚMERO DE CHASIS</b> JTELU71J9PB077297	<b>REG. N</b> N JTELU71J9PB077297	<b>NÚMERO DE CHASIS</b> JTELU71J9PB077297	<b>RI</b> N
<b>PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(D)</b> HOSPITAL SANTA TERESITA		<b>IDENTIFICACIÓN</b> NIT 890801517	

<b>RESTRICCIÓN MOVILIDAD</b>	<b>BUNDAJE</b> *****	<b>POTENCIA HP</b> 231
<b>DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN</b> 032023001365597	<b>VE</b> 1	<b>FECHA IMPORT.</b> 25/09/2023
<b>LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD</b>		<b>PUERTAS</b> 0
*****		
<b>FECHA MATRÍCULA</b> 22/11/2023	<b>FECHA EXP. LIC. TTD.</b> 22/11/2023	<b>FECHA VENCIMIENTO</b> *****
<b>ORGANISMO DE TRÁNSITO</b> INSP TTEYTTO AGUADAS		





LT08000158710

**"TRABAJAMOS POR UNA ATENCIÓN EN SALUD  
 CON ENFOQUE HUMANO Y SOCIAL"**

www.hospitalteresianos.com.co


# SOAT

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



SEGUROS  
COMERCIALES  
**BOLÍVAR**

FECHA DE EXPEDICIÓN 2023 11 20	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 11 21	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2024 11 20
-----------------------------------	--	---

No. DE PÓLIZA <b>1530111453001</b>	PLACA No. <b>OUE561</b>	CLASE DE VEHÍCULO <b>CAMIONETA</b>	SERVICIO <b>OFICIAL</b>	CILINDRAJE/VATIOS <b>3956</b>	MODELO <b>2023</b>
PASAJEROS <b>5</b>	MARCA <b>TOYOTA</b>	LÍNEA VEHÍCULO <b>LAND CRUISER</b>		CARROCERÍA <b>null - null</b>	
No. MOTOR <b>1GRH384526</b>	No. CHASIS ó No. SERIE <b>JTELU71J9PB077297</b>	No. VIN <b>JTELU71J9PB077297</b>	CAPACIDAD TON. <b>0</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>HOSPITAL SANTA TERESITA</b>		TÉLEFONO DEL TOMADOR <b>8670193</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>NT</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>890801517</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>PACORA</b>
CÓDIGO DE ASEGURADORA <b>67731</b>	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>1530</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>67731</b>	No. FORMULARIO <b>1530111453001</b>	CIUDAD EXPEDICIÓN <b>BUCARAMANGA-SANTA</b>	
TARIFA <b>430</b>	PRIMA SOAT <b>\$914,100.00</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$475,300.00</b>	TASA RUNT <b>\$2,100.00</b>	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS <b>263,13<sup>1</sup></b> B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS <b>701,68<sup>2</sup></b> C. INCAPACIDAD PERMANENTE <b>8,77</b> D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS <b>180</b> <b>750</b>	HASTA <b>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)</b> <b>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</b>
TOTAL A PAGAR <b>\$1,391,500.00</b>				FIRMA AUTORIZADA 	

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, garantiza diversos beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



#### 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 RENT.
- Este seguro al momento en que deba renovar su póliza, no tener SOAT vigente acarrea multas económicas y la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el resarcir 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 respondiendo 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 la compañía de seguros para que, con base en la información administrada, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgarán en el futuro, así como necesidades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que se hará con los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la opción de hacer uso electrónico del procesamiento de dicha información.



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002

ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS, identificada con NIT. 900.093.151-7, ha cumplido, hasta el presente mes, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; por lo anterior declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, Fondos de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, ARL, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Se expide en Bogotá a los (25) día del mes de noviembre de 2023.



Jorge Eliecer López Sierra  
C.C. 79.292.472 de Bogotá  
Representante legal

*Anyela Tatiana González M.*  
Anyela Tatiana González Murcia  
cc: 1.030.543448  
TP: 263752-T  
Revisora Fiscal



Tel: 238 0614 - Cel: 315 315 7190  
Fax: 403 9211



[www.arcron.com.co](http://www.arcron.com.co)  
[j.lopez@arcron.com.co](mailto:j.lopez@arcron.com.co)



Calle 34 Sur N° 69 - 73  
Barrio Carvajal - Bogotá, D.C.

