SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA								
AÑO	MES	DÍA		DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2021	10	19			2021	10	20		2022	10	19

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
27496192	JDV482	MICROBUS	PARTICULAR	2499	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
17	MAXUS	

LÍNEA VEHÍCULO	
V80	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
R9146005019	LSKG5GC12FA210027	LSKG5GC12FA210027	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA NAZARETH		NIT	8600073924	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4127	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
611	$ 389,400	$ 194,700	$ 1,800

TOTAL A PAGAR $ 585,900

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

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

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"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018140537

PLACA JDV482	MARCA MAXUS	LÍNEA V80	MODELO 2015	
CILINDRADA CC 2.499	COLOR BLANCO		SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MICROBUS	TIPO CARROCERÍA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 17	
NÚMERO DE MOTOR R9146005019		REG N	VIN LSKG5GC12FA210027	
NÚMERO DE SERIE LSKG5GC12FA210027		REG N	NÚMERO DE CHASIS LSKG5GC12FA210027	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA

IDENTIFICACIÓN

NIT 860007392

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
134

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32014001979388

I/E
I

FECHA IMPORT.
12/12/2014

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
11/01/2017

FECHA EXP. LIC. TTO.
06/04/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SDM - BOGOTA D.C.

LT06002068641

Escaneado con CamScanner

AÑO GRAVABLE
2022

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificación de pago
Impuesto vehículos Automotores

No. Referencia: 22034513526	
Formulario Número:	2022003010146385551

A. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO				
1. PLACA	2. Marca-Línea MAXUS - V80		3. Clase de vehículo MICROBUS	
JDV482	4. Modelo 2015	5. Uso PARTICULAR	6. Cantidad de pasajeros 17	7. Categoría

B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	
8. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	9. Identificación NIT 860007392
10. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN KR 77 128A 10	

C. LIQUIDACION PRIVADA		
11. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO	**VV**	47.630.000
12. IMPUESTO A CARGO	**IV**	714.000
13. MENOS DESCUENTO POR MATRÍCULA O TRASLADO DE CUENTA EN EL AÑO	**DM**	0
14. TOTAL IMPUESTO A CARGO	**FU**	714.000
15. SANCIONES	**VS**	0
D. SALDO A CARGO		
16. TOTAL SALDO A CARGO	HA	714.000
E. PAGO		
17. VALOR A PAGAR	**VP**	714.000
18. DERECHOS DE SEMAFORIZACIÓN	**IS**	67.000
19. DESCUENTOS	**TD**	71.000
20. INTERESES DE MORA	**IM**	0
21. TOTAL A PAGAR	**TP**	710.000
22. APORTE VOLUNTARIO	**AV**	0
23. TOTAL CON APORTE VOLUNTARIO	**TA**	710.000

F. FIRMAS	
FIRMA Calidad del declarante	Tipo de presentación: Pago en linea Consecutivo transacción: 00000000001575413330 Hora de presentación: 11:00:27 Fecha de presentación: 29/07/2022 Lugar de presentación: BANCOLOMBIA Sucursal: Pago en linea - Débito Valor pagado: 710.000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	48	101016485

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				NUMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	1	10	8	2022	18	08	2022	24:00	18	08	2023	24:00	365

TOMADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH — NIT 860.007.392-4

DIRECCIÓN: CR 77 128 A 10 Ciudad: BOGOTA, D.C. — TELEFONO 2265399

ASEGURADO: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH — NIT 860.007.392-4

DIRECCIÓN: CR 77 128 A 10 Ciudad: BOGOTA, D.C. — TELEFONO 2265399

BENEFICIARIO: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH — NIT 860.007.392-4

DIRECCIÓN: CR 77 128 A 10 Ciudad: BOGOTA, D.C. — TELEFONO 2265399

EXPEDIDO EN:	SUCURSAL	Nº GRUPO	PUNTO DE VENTA
BOGOTA, D.C.	BOGOTA		NINGUNO

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

GENERO:	F.NACIMIENTO:	EDAD:	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL:	ACTIVIDAD:
		0		OTRO	

PRODUCTO: 6-GENIO PASAJEROS AL 80%

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:

Codigo Fasecolda: 38503002 — Marca: MAXUS — Clase: MICROBUS

Tipo Vehiculo: V80 LWB MT 2500CC TD 4X — Carroceria o Remolque: CERRADA — Modelo: 2015

Placas: JDV482 — Color: BLANCO — Motor: R9146005019

Chasis o Serie: LSKG5GC12FA210027 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PARTICULAR

Capacidad de Carga:0.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300.00 SMMLV	10% 2.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300.00 SMMLV	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600.00 SMMLV	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	81,100,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	81,100,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	81,100,000.00	10% 3.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	81,100,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	81,100,000.00	10% 3.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	81,100,000.00	10% 1.00SMMLV
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES PARA EL TRANSPORTE DE PASAJ	SI AMPARA	
*(AP) ACCIDENTES PERSONALES	$50.000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
$ ****981,100,000.00	$ *****1,748,921.00		$ **********0.00	$ *******332,295.00	$ **********0	$ *****2,081,216.00

PLAN DE PAGO CONTADO

***-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CARRERA 13 NO 96-60/74 , TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*** Coberturas otorgadas por Seguros de Vida del Estado S.A**

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com



(415)7709998021167(8020)11000621994413(3900)000002081216(96)20220917

REFERENCIA PAGO:

1100062199441-3

101016485

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACION	PRIMA

INTERMEDIARIOS

CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
975106	AGENTE CLAV TEM	CLAUDIA LAMUS ASESORES DE S	100.00

USUARIO: LUISAMOYANO 10/08/2022 12:58:52

OFICINA PRINCIPAL: CARRERA 11 No. 90-20 TEL 2186977 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL

ANEXO DE RENOVACION		ANEXO No. 0	
TOMADOR	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	NIT	860.007.392-4
DIRECCION	CR 77 128 A 10 Ciudad: BOGOTA, D.C.	TELEFONO	2265399
DIRECCION		TELEFONO	
BENEFICIARIO	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	NIT	860.007.392-4
DIRECCIÓN	CR 77 128 A 10 Ciudad: BOGOTA, D.C.	TELEFONO	2265399

CLAUSULAS:
Con la presente certificamos que el vehiculo citado se encuentra amparado bajo el No. de poliza, vigencia y coberturas citadas en la cartula de poliza adjunta.
La anterior certificacion se expide con destino al Ministerio de Transporte y/o la Secretaria de Transito y Transportes

ANEXO DE RENOVACIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 12266120



NOMBRE

ROCKMAN ORTIZ PARRA

FECHA DE NACIMIENTO
24-01-1981

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
07-02-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	07-02-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	07-02-2017	PUBLICO



Morpho C100284971-2013-10-30

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LCD1004810784