REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016527222

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
DRY205	NISSAN	NP300 FRONTIER	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	PLATA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	689 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
YD25-682746P	N	3N6CD33B9ZK392480

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3N6CD33B9ZK392480	N	3N6CD33B9ZK392480	N

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

DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA — NIT 860007392

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 188

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032018000681740

I/E: I

FECHA IMPORT.: 02/05/2018

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 27/07/2018

FECHA EXP. LIC. TTO.: 27/07/2018

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02005082623

DATOS ENVÍO
NOMBRE: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
DIRECCION: CR 77 128A 10
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
IDENTIFICACIÓN: 860007392

SEGURO DE AUTOMÓVILES

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1000490329305
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 05/06/2022

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	10/08/2022 Día Mes Año	10/08/2023 Día Mes Año
	A las 24 horas	A las 24 horas

OBSERVACIONES:

ASEGURADO N.1

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	860007392

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZ	860007392

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA	

RELACIÓN DE ACCESORIOS

DESCRIPCIÓN	VALOR	EQUIPO ORIGINAL
	$ 0	

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	DRY205
MARCA	NISSAN NP 300 FRONTIER [2] XE MT 2500CC 4X4 TD AA 2AB ABS CR
MODELO	2019
TIPO	PICK-UPS DOBLE CABINA
COLOR	PLATA
NÚMERO DE MOTOR	YD25-682746P
VIN O CHASIS	3N6CD33B9ZK392480
VALOR COMERCIAL *	$ 115,200,000
TOTAL ACCESORIOS	$ 0
VALOR ASEGURADO DEL BIEN	$ 115,200,000

*Tomado de la Guía de Fasecolda No. 309 Código: 6421063

El valor asegurado corresponderá al valor comercial a la fecha del siniestro tomado de la última guía de Fasecolda vigente..

Seguros Comerciales Bolívar S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
Daños a Terceros	1000	0%, min. 0
Muerte o lesiones a 1 persona	1000	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	2000	
COBERTURAS ADICIONALES		
Atención jurídica proceso penal y civil		
Amparo patrimonial: Solo cobertura Respons. Civil Extracont. y daños		

AL VEHÍCULO

COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Terremoto	Aplican los mismos deducibles de daños parciales o totales
Daños parciales	10%, min. 1
Hurto parcial y total*	0%, min. 0
Daño total	0%, min. 0
Vehículo temporal de remplazo	Según condiciones y ciudades con convenio
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio
COBERTURAS ADICIONALES	
Gastos para proteger y trasladar el vehículo accidentado: Opera en caso de accidente	
Auxilio de transporte por pérdida total daños o hurto: Solo Vehículo Particular Familiar (Hasta 60 días)	
Gastos para proteger y trasladar el vehículo recuperado: Incluye asistencia legal para trámites de recuperación	

*Este deducible aplica solo para hurto total, para hurto parcial aplica los mismos deducibles que Daños Parciales.

Código de Clausulado que aplica: 03112009-1327-P-03-AU_112. Consulte este clausulado en la página **www.segurosbolivar.com**

OTROS BENEFICIOS

Programa de reposición especial en caso de pérdida total

Descuento con proveedores para compra de vehículo nuevo

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629771252347001.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	$ 2,475,714
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	$ 210,030
IVA PRIMA	$ 470,385
IVA ASISTENCIA	$ 39,906
TOTAL A PAGAR	**$ 3,196,035**
PERIODICIDAD DE PAGO	ANUAL

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.



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOAT

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

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2022	7	25	2022	7	26	2023	7	25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
83747020 - 605761547	DRY205	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2019

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	NISSAN	NP300 FRONTIER	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25682746P	3N6CD33B9ZK392480	3N6CD33B9ZK392480	0,69

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 SEORA DE NAZARETH	3205622701	NIT	860007392	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	83747020	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 512,200	$ 266,300	$ 1,900

TOTAL A PAGAR

$ 780,400

FIRMA AUTORIZADA

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	

¿SABÍAS QUÉ CON NUESTRO **SEGURO TER-CERO** PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en:
www.segurotercero.com

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.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en: www.segurosmundial.com.co/legal/. Dentro de Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del **Club Tu Beneficio Mundial**, donde obtendrás **descuentos y promociones** de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional: **registro.tubeneficiomundial.com**

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás un correo de forma automática, ábrelo y haz click en el botón **www.tubeneficiomundial.com** para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2022.07.25 08:19:25 -05:00

CUNDINAMARCA unidos podemos más

FORMULARIO ÚNICO DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
(Declaración Sugerida)

FORMULARIO No. 00222569096711
FECHA MÁXIMA DE PAGO 12/08/2022

AÑO GRAVABLE	A: FRACCIÓN AÑO	B: DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN
2022	12	

C: PROPIETARIO O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

C1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL DECLARANTE	C2. IDENTIFICACIÓN	C3. TELÉFONO
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEORA DE NAZARETH	860007392	3205622701
C4. DIRECCION DE NOTIFICACION	**C5. MUNICIPIO RESIDENCIA**	**C6. DEPARTAMENTO RESIDENCIA**
CRA 77 N 128A 10	SASAIMA	CUNDINAMARCA

D. DATOS DEL VEHÍCULO - DE ACUERDO CON LOS DATOS REGISTRADOS EN LA TARJETA DE PROPIEDAD

D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LÍNEA	D4. MODELO	D5. CILINDRAJE	D6. GRUPO
DRY205	NISSAN	NP300 FRONTIER	2019	2488	N/A
D7. CLASE		**D8. CARROCERÍA**	**D9. CAP. PAS**	**D10. CAP. TON**	**D11. BLINDADO**
CAMIONETA		DOBLE CABINA	0	0.689	N

E. LIQUIDACIÓN PRIVADA

E1. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO (BASE GRAVABLE)	$	58190000
E2. IMPUESTO A PAGAR	$	1455000
E3. (-) MENOS: DESC. POR MATRÍCULA O RADICACIÓN DE CUENTA	$	0
E4. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón E2 - Renglón E3)	**$**	1455000
E5. (+) MÁS: SANCIONES	$	0
E6. TOTAL A CARGO	**$**	1335600

F. PAGOS

F1. TOTAL A CARGO	$	1335600
F2. (-) MENOS: DESCUENTO POR PRONTO PAGO	$	146000
F3. (+) MÁS: INTERESES DE MORA	$	0
F4. SUBTOTAL (Renglón F1 - Renglón F2 + Renglón F3)	**$**	1309000
F5. (+) MÁS: COSTOS ADMINISTRATIVOS	$	26600
F6. TOTAL A PAGAR (Renglón F4 + Renglón F5)	**$**	$ 1,335,600.00

G. DISTRIBUCIÓN DEL RECAUDO

G1. MUNICIPIO 20%	$	261800	G2. DEPARTAMENTO 80%	$	1047200

H. FIRMA
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES.

NOMBRES Y APELLIDOS:

C.C FIRMA DEL DECLARANTE: _____

I. AUTOADHESIVO Y SELLO DEL BANCO

Es responsabilidad del contribuyente tener el SOAT vigente al momento de pago, de acuerdo con lo señalado en el artículo 7 del Decreto 2654 de 1998

DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO

CUNDINAMARCA unidos podemos más

FORMULARIO ÚNICO DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
(Declaración Sugerida)

FORMULARIO No. 00222569096711
FECHA MÁXIMA DE PAGO 12/08/2022

AÑO GRAVABLE	A: FRACCIÓN AÑO	B: DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN
2022	12	

C: PROPIETARIO O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

C1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL DECLARANTE	C2. IDENTIFICACIÓN	C3. TELÉFONO
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEORA DE NAZARETH	860007392	3205622701
C4. DIRECCION DE NOTIFICACION	**C5. MUNICIPIO RESIDENCIA**	**C6. DEPARTAMENTO RESIDENCIA**
CRA 77 N 128A 10	SASAIMA	CUNDINAMARCA

D. DATOS DEL VEHÍCULO - DE ACUERDO CON LOS DATOS REGISTRADOS EN LA TARJETA DE PROPIEDAD

D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LÍNEA	D4. MODELO	D5. CILINDRAJE	D6. GRUPO
DRY205	NISSAN	NP300 FRONTIER	2019	2488	N/A
D7. CLASE		**D8. CARROCERÍA**	**D9. CAP. PAS**	**D10. CAP. TON**	**D11. BLINDADO**
CAMIONETA		DOBLE CABINA	0	0.689	N

E. LIQUIDACIÓN PRIVADA

E1. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO (BASE GRAVABLE)	$	58190000
E2. IMPUESTO A PAGAR	$	1455000
E3. (-) MENOS: DESC. POR MATRÍCULA O RADICACIÓN DE CUENTA	$	0
E4. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón E2 - Renglón E3)	**$**	1455000
E5. (+) MÁS: SANCIONES	$	0
E6. TOTAL A CARGO	**$**	1335600

F. PAGOS

F1. TOTAL A CARGO	$	1335600
F2. (-) MENOS: DESCUENTO POR PRONTO PAGO	$	146000
F3. (+) MÁS: INTERESES DE MORA	$	0
F4. SUBTOTAL (Renglón F1 - Renglón F2 + Renglón F3)	**$**	1309000
F5. (+) MÁS: COSTOS ADMINISTRATIVOS	$	26600
F6. TOTAL A PAGAR (Renglón F4 + Renglón F5)	**$**	$ 1,335,600.00

H. FIRMA
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES.

NOMBRES Y APELLIDOS:

C.C FIRMA DEL DECLARANTE: _____

I. AUTOADHESIVO Y SELLO DEL BANCO

Es responsabilidad del contribuyente tener el SOAT vigente al momento de pago, de acuerdo con lo señalado en el artículo 7 del Decreto 2654 de 1998

CONTRIBUYENTE

CUNDINAMARCA unidos podemos más

FORMULARIO ÚNICO DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
(Declaración Sugerida)

FORMULARIO No. 00222569096711
FECHA MÁXIMA DE PAGO 12/08/2022

AÑO GRAVABLE
2022

NÚMERO AUTORIZACIÓN	1572227003	**FECHA TRANSACCIÓN**	27/07/2022
NÚMERO TRANSACCIÓN	76457323	**CICLO TRANSACCIÓN**	0
COD. ENTIDAD FINANCIERA	1007-BANCOLOMBIA	**VALOR PAGADO**	$ 1,335,600.00
MEDIO DE PAGO	0		

PLACA	DRY205	RECAUDO MUNICIPIO 20%	$	261800
NOMBRES Y APELLIDOS	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEORA DE NAZARETH	RECAUDO DEPARTAMENTO 80%	$	1047200
IDENTIFICACIÓN	860007392	COSTOS ADMINISTRATIVOS	$	26600
MUNICIPIO RESIDENCIA	SASAIMA	**SUBTOTAL DEPARTAMENTO**	**$**	1047200
DEPARTAMENTO RESIDENCIA	CUNDINAMARCA	**TOTAL A PAGAR**	**$**	$ 1,335,600.00

BANCO

CONVENIO DAVIVIENDA 8390 | Banco AV Villas 1430 | BBVA 6520 | COLPATRIA 0000

* ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y NO TIENE VALOR COMERCIAL *