

|                                                                                  |                                                     |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                       | TRD                 |                |
| ACTA DE INFORME PARCIAL Y/O FINAL                                                |                                                     | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                     | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                        | PAGINA              | Página 1 de 3  |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CO1.PCCNTR.9521114                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE CONTRATO                                                                              | 19 DE MAYO DE 2026                                                                             |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                |
| NIT ó CÉDULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 860.002.400-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                                |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
| "ADQUISICIÓN DE POLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DESTINADOS A PROTEGER A LAS PERSONAS, BIENES Y EL PARQUE AUTOMOTOR, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CUERPO OPERATIVO DE TRANSITO DEL MUNICIPIO, ASI COMO LAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PROPIAS DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL; ADEMAS DE TODAS AQUELLAS POR LAS QUE LLEGASE A SER LEGALMENTE RESONSABLE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA." |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
| POLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
| NOMBRE ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NUMERO DE PÓLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TIPO DE POLIZA                                                                                 | FECHA DE APROBACIÓN                                                                            |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                            | N/A                                                                                            |
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN: 20/05/2026 AL 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
| GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                            | EVIDENCIA/SOPORTE                                                                              |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cumplir con el objeto del contrato, en los términos y condiciones establecidos, de conformidad con lo estipulado en el contrato, los estudios previos, pliegos de condiciones, adendas y aclaraciones expedidas a la misma y la oferta presentada por el contratista.                                         | SE CUMPLIO, se entregan las pólizas, que conforman el programa de seguros.                     | Se entregan en físico.                                                                         |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega de las pólizas y demás documentos, de conformidad con las especificaciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato y ofrecidas en la propuesta.                                                                                                                                            | SE CUMPLIO. se entregaron las pólizas en los tiempos ofertados.                                | Se entregan en físico.                                                                         |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prestar el servicio en los términos y plazos ofertados.                                                                                                                                                                                                                                                       | SE ESTA CUMPLIENDO. Se entregaron las pólizas en los tiempos ofertados                         | Se entregan en físico.                                                                         |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Informar a LA DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA por intermedio del supervisor contractual de cualquier situación que altere o pueda alterar la debida ejecución del contrato.                                                                                                               | SE ESTA CUMPLIENDO. Dado que no se ha presentado ninguna novedad                               | No se han presentado situaciones que alteren o puedan alterar la debida ejecución del contrato |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sufragar los gastos que legalmente haya lugar para la legalización y ejecución del contrato, de conformidad con la normatividad que rige la materia.                                                                                                                                                          | SE CUMPLIO                                                                                     | Se entregan en físico.                                                                         |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Diligenciar al momento de la presentación de la cuenta de cobro, el formulario beneficiario/cuenta, en el cual informara el numero de la cuenta corriente o de ahorros y la entidad bancaria en donde pueda consignarse el valor del contrato, cuenta que debe figurar a nombre y con el NIT del CONTRATISTA. | SE CUMPLIO. Se diligencia todos los documentos, formato, certificación bancaria de la compañía | Se entregan en físico.                                                                         |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Asegurar y prestar por su cuenta y riesgo los servicios contratados en la calidad, cantidad y lugar estipulado                                                                                                                                                                                                | SE ESTA CUMPLIENDO, durante la ejecución del contrato a través del intermediario de la entidad | N/A                                                                                            |

2024

|                                                                                  |                                                     |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                       | TRD                 |                |
| ACTA DE INFORME PARCIAL Y/O FINAL                                                |                                                     | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                     | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                        | PAGINA              | Página 2 de 3  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.  | Acatar las instrucciones e indicaciones que le imparta el supervisor del contrato                                                                                                                                                | SE ESTA CUMPLIENDO, durante la ejecución del contrato a través del intermediario de la entidad.                                                                                           | No se han presentado situaciones que alteren o puedan alterar la debida ejecución del contrato. |
| 9.  | Acreditar afiliación a salud, pensión y al sistema de riesgo laborales según lo establecido                                                                                                                                      | SE CUMPLE. Se adjunta planilla y certificado del pago de aportes de la compañía.                                                                                                          | Se entregan en físico.                                                                          |
| 10. | Allegar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al llamado de la administración los documentos y garantías                                                                                                                | Las pólizas se entregaron oportunamente, por el tipo de proceso no requiere garantías (pólizas) diferentes a la seriedad de la oferta entregada con la propuesta en el marco del proceso. | Se entregan en físico.                                                                          |
| 11. | Allegar dentro de los tres (3) días hábiles las pólizas, contratadas                                                                                                                                                             | SE CUMPLE. Las pólizas se entregaron en los tiempos ofertados.                                                                                                                            | Se entregan en físico.                                                                          |
| 12. | Las demás que se señalen en la ley para este tipo de contrato o las establecidas en los estudios y documentos previos, pliegos de condiciones y en la oferta presentada por el contratista y las que se deriven de su naturaleza | Se están cumpliendo de acuerdo a lo establecido en los pliegos.                                                                                                                           | No se han presentado situaciones que altere o puedan alterar la debida ejecución del contrato   |
| 13. | Realizar tramite de cuenta de cobro con los documentos necesarios                                                                                                                                                                | SE CUMPLE. Se diligencian los formatos de la DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA y se adjunta la documentación requerida de la compañía para el cobro.                    | Se entregan en físico.                                                                          |

ANEXOS    EN PDF EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

| ITEM                                                    | No. PLANILLA | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO<br>DD - MM - AAAA | VALOR PAGADO<br>\$ |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| PENSIÓN                                                 | 78197469     | 2026-ABRIL                   | 29/04/2026                      | \$943.507.600      |
| SALUD                                                   | 78197469     | 2026-MAYO                    | 29/04/2026                      | \$367.062.300      |
| RIESGOS LABORALES                                       | 78197469     | 2026- MAYO                   | 29/04/2026                      | \$31.569.700       |
| PARAFISCALES<br>SENA<br>I.C.B.F<br>CAJA DE COMPENSACION | 78197469     | 2026- MAYO                   | 29/04/2026                      | \$ 463.081.600     |

| ITEM                                                    | No. PLANILLA | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO<br>DD - MM - AAAA | VALOR PAGADO<br>\$ |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| PENSIÓN                                                 | 85950343     | 2026-MAYO                    | 28-05-2026                      | \$957.585.900      |
| SALUD                                                   | 85950343     | 2026-JUNIO                   | 28-05-2026                      | \$392.823.900      |
| RIESGOS LABORALES                                       | 85950343     | 2026- JUNIO                  | 28-05-2026                      | \$31.443.700       |
| PARAFISCALES<br>SENA<br>I.C.B.F<br>CAJA DE COMPENSACION | 85950343     | 2026- JUNIO                  | 28-05-2026                      | \$431.243.300      |

2026

|                                                                                  |                                                        |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE<br>DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                          | TRD                 |                |
| ACTA DE INFORME PARCIAL Y/O FINAL                                                |                                                        | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                        | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                           | PAGINA              | Página 3 de 3  |

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS VEINTITRÉS (23) DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026.

| CONTRATISTA                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                    |  |
| FIRMA CONTRATISTA                                                                                                   |  |
| NOMBRE: R.L DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS<br>CEDULA No: 60.341.763 DE CUCUTA<br>LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS |  |

|                                                                                  |                                                        |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE<br>DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                          | TRD                 |                |
| ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL                                                   |                                                        | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                        | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                           | PAGINA              | Página 1 de 2  |

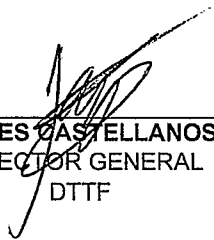
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                              |                                   |                    |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----|
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CO1.PCCNTR.9521114                   |                              | FECHA DE CONTRATO                 | 19 DE MAYO DE 2026 |     |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS |                              |                                   |                    |     |
| NIT ó CÉDULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 860.002.400-2                        |                              |                                   |                    |     |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                              |                                   |                    |     |
| "ADQUISICIÓN DE POLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DESTINADOS A PROTEGER A LAS PERSONAS, BIENES Y EL PARQUE AUTOMOTOR, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CUERPO OPERATIVO DE TRANSITO DEL MUNICIPIO, ASI COMO LAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PROPIAS DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL; ADEMAS DE TODAS AQUELLAS POR LAS QUE LLEGASE A SER LEGALMENTE RESONSABLE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                              |                                   |                    |     |
| REGISTROS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                              |                                   |                    |     |
| REGISTROS INICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                              | REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA) |                    |     |
| CDP - N° y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° 0162                              | 21/04/2026                   | CDP - N° y FECHA                  | N/A                | N/A |
| RP - N° y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N° 0249                              | 19/05/2026                   | RP - N° y FECHA                   | N/A                | N/A |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      | EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO |                                   |                    |     |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      | Director Operativo DTTF      |                                   |                    |     |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | DIRECCION OPERTATIVA         |                                   |                    |     |
| Entre los suscritos a saber EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO en calidad de supervisor, y el contratista DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS representante legal LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS identificado NIT 860.002.400-2– C.C. 60.341.763 de Cucuta, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO, que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                              |                                   |                    |     |
| CONSIDERANDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                              |                                   |                    |     |
| 1. Que en la cláusula del contrato SEPTIMA No. CO1.PCCNTR.9521114 del 19 de mayo del 2026, La entidad efectuará el respectivo pago en ACTAS PARCIALES DE PAGO, equivalente a los servicios efectivamente prestados, previa aprobación de los documentos que lo acrediten y el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, así como certificaciones de cumplimiento de labores el supervisor del contrato y acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda y acta de liquidación y terminación del contrato para la última cuenta.<br>• Presentar la certificación bancaria vigente para el primer pago<br>• Factura los requisitos exigidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren (si el contratista está obligado a facturar.<br>• Certificación de pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del respectivo periodo en que se preste el servicio firmado por el revisor fiscal o el representante legal. |                                      |                              |                                   |                    |     |
| 2. Que el contratista ha dado cumplimiento al total de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción de la Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                              |                                   |                    |     |
| 3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                              |                                   |                    |     |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CONTRATADO                           |                              | PAGOS                             |                    |     |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$418.868.648                        |                              |                                   |                    |     |
| VALOR ADICIÓN N°1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                  |                              |                                   |                    |     |
| VALOR ADICIÓN N°2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                  |                              |                                   |                    |     |
| VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                  |                              |                                   |                    |     |
| PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                              | \$418.868.648                     |                    |     |
| SEGUNDO PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                              |                                   |                    |     |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                              |                                   |                    |     |

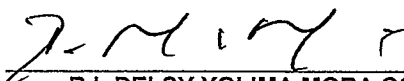
7.11

|                                                                                  |                                                     |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                       | TRD                 |                |
| ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL                                                   |                                                     | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                     | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                        | PAGINA              | Página 2 de 2  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |               |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| SALDO A FAVOR DE LA DTF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |               |               |
| TOTAL SUMAS IGUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             | \$418.868.648 | \$418.868.648 |
| 4. AMORTIZACION ANTICIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                             |               |               |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR AMORTIZACION                                                                                          | VALOR TOTAL   |               |
| Valor Pago Anticipo (0%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                             |               |               |
| Valor acta de pago parcial N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             |               |               |
| TOTAL SUMAS IGUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$0                                                                                                         | \$0           |               |
| CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |               |               |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BANCO BOGOTA                                                                                                |               |               |
| NÚMERO DE CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 000283176                                                                                                   | Ahorros       | Corriente X   |
| DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                             |               |               |
| ACUERDAN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                             |               |               |
| 1. Recibir terminadas y a satisfacción de la Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta, las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.                                                                                                                                                                              |                                                                                                             |               |               |
| 2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$418.868.648)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |               |               |
| 3. OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato. |                                                                                                             |               |               |
| TOTAL A PAGAR EN NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$418.868.648                                                                                               |               |               |
| TOTAL A PAGAR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE |               |               |

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS VEINTITRÉS (23) DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026.

  
JAHIR ANDRES CASTELLANOS PRADA  
DIRECTOR GENERAL  
DTTF

  
R.L. DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS  
CEDULA No. 60.341.763 de Cucuta  
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

  
EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO  
DIRECTOR OPERATIVO  
DTTF SUPERVISOR

|                                                                                  |                                                     |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                       | TRD                 |                |
| ACTA DE SUPERVISION                                                              |                                                     | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                     | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                        | PAGINA              | Página 1 de 2  |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CO1.PCCNTR.9521114                   | FECHA DE CONTRATO                                                                                                           | 19 DE MAYO DE 2026                |     |     |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| NIT ó CÉDULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 860.002.400-2                        |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| "ADQUISICIÓN DE POLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DESTINADOS A PROTEGER A LAS PERSONAS, BIENES Y EL PARQUE AUTOMOTOR, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CUERPO OPERATIVO DE TRANSITO DEL MUNICIPIO, ASI COMO LAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PROPIAS DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL; ADEMAS DE TODAS AQUELLAS POR LAS QUE LLEGASE A SER LEGALMENTE RESONSABLE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| PLAZO INICIAL: 475 DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| PLAZO ADICIONAL: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| PLAZO TOTAL: 475 DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| REGISTROS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| REGISTROS INICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                                             | REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA) |     |     |
| CDP - N.º y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N.º 0162                             | 21/04/2026                                                                                                                  | CDP - N.º y FECHA                 | N/A | N/A |
| RP - N.º y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N.º 0249                             | 19/05/2026                                                                                                                  | RP - N.º y FECHA                  | N/A | N/A |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      | EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO                                                                                                |                                   |     |     |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | Director General DTF                                                                                                        |                                   |     |     |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      | DIRECCION OPERTATIVA                                                                                                        |                                   |     |     |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      | 19 DE MAYO DE 2026                                                                                                          |                                   |     |     |
| FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | 19 DE DICIEMBRE DE 2026                                                                                                     |                                   |     |     |
| ACTA DE SUSPENSION No. Y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | N/A                                                                                                                         |                                   |     |     |
| ACTA DE REINICIACION No. Y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      | N/A                                                                                                                         |                                   |     |     |
| FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      | N/A                                                                                                                         |                                   |     |     |
| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | DESDE 20/05/2026<br>HASTA 30/06/2026                                                                                        |                                   |     |     |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      | CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$418.868.648) |                                   |     |     |
| Con base en los informes presentados por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - Contratista, respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 20/05/2026 y 30/06/2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago final No (1) por valor de CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$418.868.648), y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fue revisado el informe de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                                                             |                                   |     |     |
| APORTE A SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Periodo de cotización                | 2026-05                                                                                                                     |                                   |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de pago                        | 29/04/2026                                                                                                                  |                                   |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nº de Planilla                       | 78197469                                                                                                                    |                                   |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ingreso Base de Cotización           | N/A                                                                                                                         |                                   |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor cotizado                       | \$367.062.300                                                                                                               |                                   |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPS                                  | VARIAS                                                                                                                      |                                   |     |     |
| APORTE A PENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Periodo de cotización                | 2026-04                                                                                                                     |                                   |     |     |

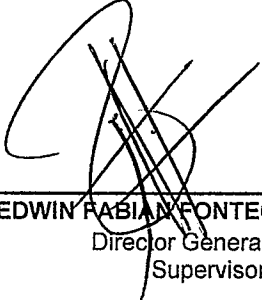
|                                                                                  |                                                        |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  | DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE<br>DE FLORIDABLANCA | CÓDIGO              | SGYJ- REG- 037 |
|                                                                                  | SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA                          | TRD                 |                |
| ACTA DE SUPERVISION                                                              |                                                        | FECHA DE APROBACIÓN |                |
|                                                                                  |                                                        | VERSION             |                |
| PROCESO                                                                          | CONTRATACION                                           | PAGINA              | Página 2 de 2  |

|                |                            |                  |
|----------------|----------------------------|------------------|
|                | Fecha de pago              | 29/04/2026       |
|                | Nº de Planilla             | 78197469         |
|                | Ingreso Base de Cotización | N/A              |
|                | Valor cotizado             | \$943.507.600    |
|                | Fondo de Pensiones         | VARIAS           |
| APOORTE A.R.L. | Periodo de cotización      | 2026-05          |
|                | Fecha de pago              | 29/04/2026       |
|                | Nº de Planilla             | 78197469         |
|                | Ingreso Base de Cotización | N/A              |
|                | Valor cotizado             | \$31.569.700     |
| PARAFISCALES   | A.R.L.                     | Positiva Seguros |
|                | SENA                       | \$46.194.000     |
|                | I.C.B.F.                   | \$69.286.100     |
|                | Caja de Compensación       | \$347.601.500    |

|                   |                            |                  |
|-------------------|----------------------------|------------------|
| APOORTE A SALUD   | Periodo de cotización      | 2026-06          |
|                   | Fecha de pago              | 28/05/2026       |
|                   | Nº de Planilla             | 85950343         |
|                   | Ingreso Base de Cotización | N/A              |
|                   | Valor cotizado             | \$392.823.900    |
| APOORTE A PENSIÓN | EPS                        | VARIAS           |
|                   | Periodo de cotización      | 2026-05          |
|                   | Fecha de pago              | 28/05/2026       |
|                   | Nº de Planilla             | 85950343         |
|                   | Ingreso Base de Cotización | N/A              |
| APOORTE A.R.L.    | Valor cotizado             | \$957.585.900    |
|                   | Fondo de Pensiones         | VARIAS           |
|                   | Periodo de cotización      | 2026-06          |
|                   | Fecha de pago              | 28/05/2026       |
|                   | Nº de Planilla             | 85950343         |
| PARAFISCALES      | Ingreso Base de Cotización | N/A              |
|                   | Valor cotizado             | \$31.443.700     |
|                   | A.R.L.                     | Positiva Seguros |
|                   | SENA                       | \$61.493.700     |
|                   | I.C.B.F.                   | \$92.234.500     |
|                   | Caja de Compensación       | \$277.515.100    |

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS VEINTITRÉS (23) DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026.



EDWIN FABIAN FONTECHA ANGULO  
Director General DTF  
Supervisor

Bucaramanga, 03 de Julio de 2026

Señores

**DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA**  
PALACIO MUNICIPAL  
FLORIDABLANCA SANTANDER

Asunto: CARTA DE COBRO

Nos permitimos informar primas pendientes de recaudo para 4037 - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA identificado con NIT 800.115.171-8 a las siguientes pólizas:

| Ramo | Pol.    | Año  | End. | Emisión    | Vig. Desde | Vig. Hasta | Prima            | Iva             | Deuda Total      |
|------|---------|------|------|------------|------------|------------|------------------|-----------------|------------------|
| MA   | 3000850 | 2026 | 0    | 29/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 42,083,698.32 | \$ 7,995,902.68 | \$ 50,079,601.00 |
| AU   | 3032446 | 2026 | 0    | 29/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 50,577,739.72 | \$ 9,609,770.55 | \$ 60,187,510.27 |
| SOAT | 4200496 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200497 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200498 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200499 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200500 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200501 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200502 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200503 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200504 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200505 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200506 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200507 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200508 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200513 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 1,274,000.00  | \$ -            | \$ 1,274,000.00  |
| SOAT | 4200514 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 07/11/2026 | 07/11/2027 | \$ 1,274,000.00  | \$ -            | \$ 1,274,000.00  |
| SOAT | 4200515 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 1,121,400.00  | \$ -            | \$ 1,121,400.00  |
| SOAT | 4200516 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 07/11/2026 | 07/11/2027 | \$ 1,282,800.00  | \$ -            | \$ 1,282,800.00  |
| SOAT | 4200517 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 07/11/2026 | 07/11/2027 | \$ 1,282,800.00  | \$ -            | \$ 1,282,800.00  |
| SOAT | 4200518 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 07/11/2026 | 07/11/2027 | \$ 1,110,300.00  | \$ -            | \$ 1,110,300.00  |
| SOAT | 4200520 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200521 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200522 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200523 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200524 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200525 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200526 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |
| SOAT | 4200527 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00    | \$ -            | \$ 343,300.00    |

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

**Líneas de Atención al Cliente y Asistencia**

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554  
Bogotá: (+57) 601 348 7555 | PBX Bogotá: (+57) 601 348 5757  
Correo electrónico: [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co)  
APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

[www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)

**Defensor del Consumidor Financiero**

Principal: Dr. José Federico Ustáriz González  
Suplente: Dra. Bertha García Meza  
Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá  
Teléfono: (+57) 601 6108161 Horario: L-V 8 a.m. a 6 p.m.  
Correo electrónico: [defensoriaprevisora@ustarizabogados.com](mailto:defensoriaprevisora@ustarizabogados.com)  
APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)  
[www.ustarizabogados.com](http://www.ustarizabogados.com)

- PREVISORA.SEGUROS
- PREVISORASEGUROS
- PREVISORA SEGUROS S.A
- PREVISORA SEGUROS
- ¡SomosPREVISORA

| Ramo    | Pol.    | Año  | End. | Emission   | Vig. Desde | Vig. Hasta | Prima             | Iva              | Deuda Total       |
|---------|---------|------|------|------------|------------|------------|-------------------|------------------|-------------------|
| SOAT    | 4200528 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200529 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200530 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200531 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200532 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200533 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200534 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200535 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| SOAT    | 4200536 | 2026 | 0    | 01/06/2026 | 20/01/2027 | 20/01/2028 | \$ 343,300.00     | \$ -             | \$ 343,300.00     |
| R.C.    | 1015986 | 2026 | 0    | 29/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 40,485,616.44  | \$ 7,692,267.12  | \$ 48,177,883.56  |
| R.C.    | 3000800 | 2026 | 0    | 28/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 12,333,082.20  | \$ 2,343,285.62  | \$ 14,676,367.82  |
| S.V.G   | 1001735 | 2026 | 1    | 28/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 167,876,712.00 | \$ -             | \$ 167,876,712.00 |
| DMC     | 1001613 | 2026 | 0    | 29/05/2026 | 20/05/2026 | 07/09/2027 | \$ 50,610,314.28  | \$ 9,615,959.71  | \$ 60,226,273.99  |
| TOTALES |         |      |      |            |            |            | \$ 381,611,462.96 | \$ 37,257,185.68 | \$ 418,868,648.64 |

En caso de no haber realizado pago, favor realizar consignación o transferencia en la cuenta corriente Banco de Bogotá a nombre de LA PREVISORA SA NRO 000283176 identificada con NIT 860.002.400-2

*Por lo cual no es procedente practicar retención de IVA/ ni FUENTE, sobre ninguna transacción que se DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA y La Previsora S.A.*

Somos Entidad de Economía Mixta, en la que el Estado tiene participación superior al 90% por lo tanto abstenerse de practicar Retenciones de Industria y Comercio ICA a La Previsora S.A. Compañía de Seguros con NIT 860.002.400-2, en atención a que conforme al Acuerdo 033 del 29 de diciembre de 2020 Artículo 44, la compañía al ser Gran Contribuyente del impuesto de industria y Comercio en Bucaramanga es Autorretenedora de ICA por la totalidad de las operaciones gravadas que realice en dicha jurisdicción, a continuación el aparte normativo:

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

**Líneas de Atención al Cliente y Asistencia**

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554

Bogotá: (+57) 601 348 7555 | PBX Bogotá: (+57) 601 348 5757

Correo electrónico: [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co)

APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

[www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)

**Defensor del Consumidor Financiero**

Principal: Dr. José Federico Ustariz González

Suplente: Dra. Bertha García Meza

Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá

Teléfono: (+57) 601 6108161 Horario: L-V 8 a.m. a 6 p.m.

Correo electrónico: [defensoria@previsora.ustarizabogados.com](mailto:defensoria@previsora.ustarizabogados.com)

APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)

[www.ustarizabogados.com](http://www.ustarizabogados.com)

PREVISORA.SEGUROS

PREVISORASEGUROS

PREVISORA.SEGUROS.S.A

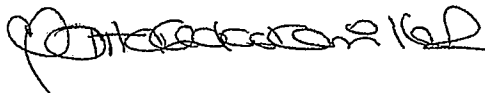
PREVISORA.SEGUROS

@SomosPREVISORA

*"Artículo 44. Sistemas de retención y autorretención en la fuente del impuesto de industria y comercio. (...) Los grandes Contribuyentes del impuesto de Industria y Comercio y los que pertenecen al régimen común practicarán retenciones y **autorretenciones en la fuente por la totalidad de las operaciones gravadas con el impuesto de Industria y Comercio, su complementario de avisos y tableros y la sobretasa bomberil** (...). (Negrilla y subrayado fuera del texto)*

Cualquier información adicional con gusto será suministrada.

Cordial saludo,



**MARTA ISABEL CARRILLO RAMIREZ**  
Subgerente Sucursal  
Bucaramanga LA PREVISORA  
S.A.  
Compañía de Seguros

Elaboró: PAOLA JAIMES

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

**Líneas de Atención al Cliente y Asistencia**

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554  
Bogotá: (+57) 601 348 7555 | PBX Bogotá: (+57) 601 348 5757  
Correo electrónico: [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co)  
APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

[www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)

**Defensor del Consumidor Financiero**

Principal: Dr. José Federico Ustariz González  
Suplente: Dra. Bertha García Meza  
Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá  
Teléfono: (+57) 601 6108161 Horario: L-V 8 a.m. a 6 p.m.  
Correo electrónico: [defensorlaprevisora@ustarizabogados.com](mailto:defensorlaprevisora@ustarizabogados.com)  
APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)  
[www.ustarizabogados.com](http://www.ustarizabogados.com)

- ① PREVISORA.SEGUROS
- ② PREVISORASEGUROS
- ③ PREVISORA SEGUROS S.A
- ④ PREVISORA SEGUROS
- ⑤ @SomosPREVISORA


 FECHA DE NACIMIENTO: 25-SEP-1970  
 RAGONVALIA  
 (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO: 1.60 B+ F  
 ESTATURA: 1.60 M G.B. RH SEXO  
 10-ABR-1989 CUCUTA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 10-ABR-1989 CUCUTA  
 REPUBLICA NACIONAL DE COLOMBIA

A-27001EG-00120944-F-0060341763 20061119 0005437742A-1 0010010227

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CIUDADANIA DE COLOMBIA  
 N° 60.341.763  
 MORA CONTRERAS  
 DELSY YOLIMA





📍 Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.  
☎ +60 1623 0199 ✉ bdo@bdo.com.co 🌐 www.bdo.com.co

## EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400 - 2

### CERTIFICA:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.
2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.
3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.
4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de diciembre de 2025 y 31 de mayo de 2026 y a los sistemas de salud durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de enero y el 30 de junio de 2026.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, el primer (01) día del mes de junio de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS  
Firmado digitalmente por VICTOR  
MANUEL RAMÍREZ VARGAS  
Fecha: 2026.06.01 12:36:50 -05'00'

**VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS**  
Revisor Fiscal  
TP No. 151419-T  
Miembro de  
BDO Audit S.A.S. BIC



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 80124259

RAMIREZ VARGAS  
APELLIDOS

VICTOR MANUEL  
NOMBRES

Victor M. Ramirez U.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1981  
GIRARDOT  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

05-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500115-57082593-M-0080124259-20000715

1108200187A 01 088723191

NO SIRVE COMO DOCUMENTO  
DE IDENTIFICACION

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**151419-T**

VICTOR MANUEL  
RAMIREZ VARGAS  
C.C. 80124289

RESOLUCION INSCRIPCION 204      FECHA 01/07/2010  
UNIVERSIDAD JAVERIANA

PRESIDENTE **LEONARDO SANCHEZ GARRIDO** 161913



NO SIRVE COMO DOCUMENTO  
DE IDENTIFICACION

Juan Carlos Vargas Jarama  
NOTARIO CUARENTA Y DOS  
DEL CIRCUITO DE BOGOTA - COLOMBIA

**05 JUL 2018**

ESTE DOCUMENTO  
ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE PRESENTADA PARA ESTA  
AGENCIA DE AUTENTICACION

FIRMA DEL TITULAR **76379**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80124259 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 151419-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 18 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 38

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                       |            |              |                                   |                                     | DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|---------------------|--------------------|---------------------------------------|------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                      | DIRECCIÓN  | TÉLEFONO     | CORREO                            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAN/CIENSAO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAN/CIENSAO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| NI                  | 850002400-2        | LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS | CL 57 9 07 | 3485757      | novedades.nombre@previsora.gov.co |                                     |                      |                                    | 85050343        | 28/05/2028                | 777                | 3            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                       | CÓDIGO     | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO                |                                     | PERIODO SALUD        | PERIODO PENSION                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| ÚNICA               | A - Más de 200 cot |                                       |            | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.                      | SI                                  | 2026-06              | 2026-05                            | E               | \$9,984,003,007           | \$1,813,098,800    |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                                        |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------------------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre                                 | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                                        |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| CCFC33        | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUGRE | 901543761-5 | 80,100                 | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 80,100        | 1             |
| CCFC35        | Proteger EPS                           | 901543211-6 | 128,400                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 128,400       | 1             |
| EPS001        | ALIANSA SALUD EPS S.A.                 | 830113831-0 | 20,756,600             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 20,756,600    | 20            |
| EPS002        | Salud Total EPS                        | 800130907-4 | 34,089,000             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 34,089,000    | 80            |
| EPS005        | Sanitas EPS                            | 800251440-8 | 118,026,000            | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 118,026,000   | 191           |
| EPS008        | CEPREMER EPS                           | 850069942-7 | 68,220,800             | 184,500       | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 68,405,300    | 123           |
| EPS010        | EPS Gato                               | 800036702-3 | 76,352,700             | 180,800       | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 76,533,500    | 130           |
| EPS012        | Confianza Valle EPS                    | 890303095-6 | 1,979,800              | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 1,979,800     | 7             |
| EPS017        | Famisanar EPS                          | 830003561-7 | 4,231,000              | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 4,231,000     | 105           |
| EPS018        | Serv. Occ. Salud - EPS                 | 805001157-2 | 2,936,200              | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 2,936,200     | 10            |
| EPS037        | Nueva EPS                              | 900156264-2 | 16,825,600             | 55,000        | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 16,880,600    | 72            |
| EPS040        | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS     | 900504359-0 | 80,100                 | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 80,100        | 1             |
| EPS041        | NUÉVIA EPS S.A. MDV                    | 900160264-2 | 610,900                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 610,900       | 6             |
| EPS042        | EPS COOSALUD                           | 900220715-3 | 176,900                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 176,900       | 1             |
| EPS046        | SALUD MIA EPS                          | 850314254-1 | 161,700                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 161,700       | 1             |
| EPS048        | EPS-S Mutual Ser                       | 800308394-7 | 713,400                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 713,400       | 3             |
| EPS025        | Capresoca EPS                          | 890856000-7 | 17,070,000             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 17,070,000    | 1             |
| EPSK3         | ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C." | 857001773-3 | 80,100                 | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 80,100        | 1             |
| ESSC07        | EPS-S Mutual Ser                       | 800308394-7 | 231,800                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 231,800       | 2             |
| ESSC16        | EPS-S Emisnar                          | 901021565-6 | 450,300                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 450,300       | 4             |
| ESSC24        | EPS-S Coosolud                         | 900220715-3 | 166,900                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 166,900       | 3             |
| ESSC62        | ASMET SALUD EPS SAS                    | 900935126-7 | 461,800                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 461,800       | 4             |
| MIN001        | Fondo Sol y Gar Min Salud              | 901037916-1 | 80,100                 | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 80,100        | 1             |

| TOTALES PENSION |                                |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                         | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Protección (ING + Protección)  | 800229739-0 | 95,539,900             | 0                          | 0                           | 1,650,400                | 1,650,400                 | 0         | 0                     | 0              | 98,940,700    | 89            |
| 230301          | Porvenir                       | 800224808-8 | 147,542,900            | 0                          | 0                           | 1,804,800                | 2,072,600                 | 0         | 0                     | 0              | 151,420,300   | 164           |
| 230901          | Skandia Pensiones Obligatorias | 800253055-2 | 15,153,200             | 0                          | 0                           | 368,900                  | 368,900                   | 0         | 0                     | 0              | 15,891,000    | 9             |
| 231001          | Colfondos                      | 800227940-6 | 37,835,800             | 0                          | 0                           | 633,200                  | 633,200                   | 0         | 0                     | 0              | 39,102,200    | 35            |
| 25-14           | Colpensiones                   | 900335004-7 | 825,176,200            | 0                          | 0                           | 12,505,300               | 14,551,000                | 0         | 0                     | 0              | 652,231,500   | 474           |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |               |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor | Sistema       |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 850011153-5 | 31,443,700             |                  |       |               | 31,443,700            | 0         | 0                     | 31,443,700          |                            |                     | 314,437           |
|                           |                  |             |                        |                  |       |               |                       |           |                       |                     |                            |                     | 31,443,700        |
|                           |                  |             |                        |                  |       |               |                       |           |                       |                     |                            |                     | 777               |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 38

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                      |        |              |                    |                                   |                                     |                   |                                  |                 |                         | DATOS DE LA PLANILLA |              |  |  |  |  |
|---------------------|--------------------|--------------------------------------|--------|--------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------|--|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                     |        | DIRECCIÓN    | TÉLEFONO           | CORREO                            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAN/CIJAS) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAN/CIJAS) | CANTIDAD EMPLEADOS   | CANTIDAD VFC |  |  |  |  |
| NI                  | 660002400-2        | LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS |        | CL 57 9 07   | 3455757            | novedades.nomina@previsora.gov.co |                                     | 65950343          | 28/05/2026                       | 777             | 3                       |                      |              |  |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE RUCURSAL                      | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO |                                   |                                     | PERIODO SALUD     | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA            | TOTAL A PAGAR        |              |  |  |  |  |
| ÚNICA               | A - Más de 200 cot |                                      |        | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ D.C.        | SI                                |                                     | 2026-08           | 2026-05                          | E               | \$6,984,063,007         | \$1,813,096.800      |              |  |  |  |  |

| TOTALES CAJAS |                       |  |  |  |  |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-----------------------|--|--|--|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre                |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF01         | Comfama               |  |  |  |  | 890900841-9 | 14.923.700   | 0         | 0                 | 14.923.700    | 49            |
| CCF08         | Comfalcono Cartagena  |  |  |  |  | 890480023-7 | 4.250.600    | 0         | 0                 | 4.250.600     | 16            |
| CCF10         | Comfateoy             |  |  |  |  | 891800213-8 | 4.928.200    | 0         | 0                 | 4.928.200     | 12            |
| CCF11         | Comp Flar Celdas      |  |  |  |  | 890806490-5 | 2.790.900    | 0         | 0                 | 2.790.900     | 11            |
| CCF13         | Comfaca               |  |  |  |  | 891160047-2 | 2.320.000    | 0         | 0                 | 2.320.000     | 8             |
| CCF14         | Comfacauc             |  |  |  |  | 891500182-0 | 2.417.700    | 0         | 0                 | 2.417.700     | 10            |
| CCF16         | Comfacor              |  |  |  |  | 891060005-1 | 2.130.700    | 0         | 0                 | 2.130.700     | 9             |
| CCF24         | Compensar Cajo        |  |  |  |  | 890066942-7 | 194.487.400  | 0         | 0                 | 194.487.400   | 475           |
| CCF29         | Caja Flar Choco       |  |  |  |  | 890160091-6 | 978.900      | 0         | 0                 | 978.900       | 5             |
| CCF30         | Caja Flar La Guajira  |  |  |  |  | 892116005-5 | 2.068.100    | 0         | 0                 | 2.068.100     | 9             |
| CCF32         | Comfamiliar Huila     |  |  |  |  | 891160009-2 | 3.891.100    | 0         | 0                 | 3.891.100     | 11            |
| CCF34         | Cofrem                |  |  |  |  | 892000146-3 | 2.933.000    | 0         | 0                 | 2.933.000     | 10            |
| CCF35         | Caja Flar Nariño      |  |  |  |  | 891280008-1 | 2.901.100    | 0         | 0                 | 2.901.100     | 11            |
| CCF37         | Comfamiliar           |  |  |  |  | 890500518-3 | 3.959.400    | 0         | 0                 | 3.959.400     | 13            |
| CCF39         | Comfamiliar           |  |  |  |  | 890200106-2 | 3.702.200    | 0         | 0                 | 3.702.200     | 16            |
| CCF41         | Caja Flar Sucre       |  |  |  |  | 892200015-5 | 1.091.200    | 0         | 0                 | 1.091.200     | 4             |
| CCF43         | Comfamiliar Quindío   |  |  |  |  | 890000381-0 | 3.566.200    | 0         | 0                 | 3.566.200     | 14            |
| CCF44         | Comfamiliar Risaralda |  |  |  |  | 891480000-0 | 3.403.000    | 0         | 0                 | 3.403.000     | 12            |
| CCF50         | Comfamiliar           |  |  |  |  | 890700148-4 | 3.991.100    | 0         | 0                 | 3.991.100     | 12            |
| CCF56         | Comfamiliar Valle     |  |  |  |  | 890303093-5 | 1.258.700    | 0         | 0                 | 1.258.700     | 6             |
| CCF57         | Comfamiliar Antioquia |  |  |  |  | 890303208-5 | 10.799.900   | 0         | 0                 | 10.799.900    | 40            |
| CCF63         | Comfamiliar Putumayo  |  |  |  |  | 891200337-6 | 1.503.700    | 0         | 0                 | 1.503.700     | 7             |
| CCF67         | Comfamiliar Arauca    |  |  |  |  | 800219488-4 | 1.034.300    | 0         | 0                 | 1.034.300     | 6             |
| CCF69         | Comfamiliar           |  |  |  |  | 844003392-8 | 1.929.000    | 0         | 0                 | 1.929.000     | 5             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 61.493.700           | 0         | 0                 | 61.493.700    | 126           |
| 92.234.500           | 0         | 0                 | 92.234.500    | 126           |
|                      |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 23                             | 392.823.900                         | 392.823.900   |
| Pensión                | 5                              | 957.585.900                         | 957.585.900   |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 31.443.700                          | 31.443.700    |
| CCF                    | 24                             | 277.515.100                         | 277.515.100   |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 92.234.500                          | 92.234.500    |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 61.493.700                          | 61.493.700    |
| TOTALES                | 55                             | 1.813.096.800                       | 1.813.096.800 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 5

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                      |            |              |                                   |                                     | DATOS DE LA PLANILLA |                                |                 |                       |                    |              |
|---------------------|--------------------|--------------------------------------|------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|--------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                     | DIRECCIÓN  | TELÉFONO     | CORREO                            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (GUANECAR) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (GUANECAR) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| NI                  | 860002400-2        | LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS | CL 57 9 07 | 3485757      | novedades.nomina@previsora.gov.co |                                     | 85949245             | 28/05/2028                     | 90              | 0                     |                    |              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                      | CÓDIGO     | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO                |                                     | PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA          | TOTAL A PAGAR      |              |
| ÚNICA               | A - Más de 200 cot |                                      |            | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.                       |                                     | SI                   | 2028-06                        | 2028-05         | K                     | \$0                | \$828.000    |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |        |     |                        |               |                  |       |                     |       |           |            |                |
|---------------|--------|-----|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|------------|----------------|
| Código EPS    | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora UPC |
|               |        |     |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           | Cotización | Total a Pagar  |

| TOTALES PENSIÓN |        |     |                        |                            |                             |                          |                           |           |            |                |               |
|-----------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|------------|----------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora FSP | Total a Pagar |
|                 |        |     |                        |                            |                             |                          |                           |           |            |                | No. Afiliados |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |               |            |           |            |            |               |                     |             |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|------------|-----------|------------|------------|---------------|---------------------|-------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros | Valor Neto | Días Mora | Valor Mora | Subtotal   | No. Radicado  | Valor Saldo a Favor | Fondo       |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-8 | 828.000                | No. Autorización | Valor | Sistemas      | Cotización | Mora      | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor               | Solidaridad |
|                           |                  |             |                        |                  |       |               | 828.000    | 0         | 0          | 828.000    |               |                     | 828.000     |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| MEN                  |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor prima de GGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 828.000                             | 828.000       |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 1                              | 828.000                             | 828.000       |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PARA PENSIONADOS

PAG 1 de 3

| DATOS GENERALES |             |                                      |                       |                 |                 |                 |               |                                   |                   |              |                          |                     |
|-----------------|-------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| TIPO            | NÚMERO      | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                | FORMA DE PRESENTACIÓN | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO SUCURSAL | PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | NÚMERO RADICACIÓN                 | TIPO DE PLANILLA  | TIPO EMPRESA | TIPO PAGADOR             | ACTIVIDAD ECONÓMICA |
| NI              | 860002400-2 | LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS | ÚNICA                 |                 |                 | 2026-05         | 2026-06       | 85972501                          | P                 | PÚBLICA      | 3 - PAG PENSIONES        | 7490                |
| DIRECCIÓN       |             | CIUDAD / MUNICIPIO                   | CÓDIGO                | DEPARTAMENTO    | CÓDIGO          | TELÉFONO        | CELULAR       | CORREO ELECTRÓNICO                | TOTAL PENSIONADOS |              | FECHA PAGO (AÑO/MES/DÍA) | TOTAL MESADA        |
| CL 57 9 07      |             | BOGOTÁ, D.C.                         | 11001                 | BOGOTÁ D. C.    | 11              | 3485757         | 3102434921    | novedades.nomina@provisora.gov.co | 63                |              | 2026/05/28               | 152.154.369         |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |             |                          |                        |               |           |              |               |            |               |              |               |               |
|------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|------------------------|---------------|-----------|--------------|---------------|------------|---------------|--------------|---------------|---------------|
| Código EPS                                           | NIT         | Nombre                   | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Días Mora | Interés Mora |               | Subtotal   |               | Valor FOSYGA | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                                                      |             |                          |                        |               |           | Colización   | UPC Adicional | Colización | UPC Adicional |              |               |               |
| EPS001                                               | 830113631-0 | ALIANSA EPS S.A.         | 551.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 551.000    | 0             | 55.098       | 551.000       | 2             |
| EPS002                                               | 800130907-4 | Salud Total EPS          | 311.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 311.000    | 0             | 31.092       | 311.000       | 3             |
| EPS005                                               | 800251440-6 | Santitas EPS             | 4.692.300              | 0             | 0         | 0            | 0             | 4.692.300  | 0             | 467.110      | 4.692.300     | 17            |
| EPS008                                               | 860086942-7 | Compensar EPS            | 1.064.100              | 0             | 0         | 0            | 0             | 1.064.100  | 0             | 106.009      | 1.064.100     | 7             |
| EPS010                                               | 800088702-2 | EPS Sura                 | 2.125.700              | 0             | 0         | 0            | 0             | 2.125.700  | 0             | 232.683      | 2.125.700     | 9             |
| EPS012                                               | 890303093-5 | Confederación Valle EPS  | 5.300                  | 0             | 0         | 0            | 0             | 5.300      | 0             | 529          | 5.300         | 1             |
| EPS017                                               | 830003566-7 | Pamplanar EPS            | 530.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 530.000    | 0             | 52.988       | 530.000       | 3             |
| EPS037                                               | 900156306-2 | Reliava EPS              | 5.685.800              | 0             | 0         | 0            | 0             | 5.685.800  | 0             | 569.517      | 5.685.800     | 20            |
| MIN001                                               | 901037919-1 | Fondo Eslv Par Min Salud | 218.200                | 0             | 0         | 0            | 0             | 218.200    | 0             | 21.820       | 218.200       | 1             |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA |     |        |                        |                   |                   |              |           |                    |                  |              |               |               |
|----------------------------------------------------------|-----|--------|------------------------|-------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------------|------------------|--------------|---------------|---------------|
| Código AFP                                               | NIT | Nombre | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario | Fondo Solidaridad |              | Días Mora | Valor Interés Mora | Mora Solidaridad |              | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                                                          |     |        |                        |                   | Solidaridad       | Subsistencia |           |                    | Solidaridad      | Subsistencia |               |               |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA |              |        |              |           |                    |               |               |
|------------------------------------------------------|--------------|--------|--------------|-----------|--------------------|---------------|---------------|
| Código CCF                                           | NIT          | Nombre | Valor Aporte | Días Mora | Valor Interés Mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21                                                | 8600113570-0 | Calam  | 112.200      | 0         | 0                  | 112.200       | 1             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                     |             |
|------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de Mora | Valor Total |
| Salud                  | 9                              | 15.163.400          | 15.163.400  |
| Pensión                | 0                              | 0                   | 0           |
| CCF                    | 1                              | 112.200             | 112.200     |
| Fondo solidaridad      | 1                              | 0                   | 0           |
| TOTALES                | 11                             | 15.295.600          | 15.295.600  |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A FSP |             |                          |             |           |                    |               |               |
|---------------------------------|-------------|--------------------------|-------------|-----------|--------------------|---------------|---------------|
| Código FSP                      | NIT         | Nombre                   | Valor Fondo | Días Mora | Valor Interés Mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
| FSP001                          | 800159998-0 | Consortio Colombia Mayor | 0           | 0         | 0                  | 0             | 0             |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PARA PENSIONADOS

PAG 2 de 3

| DETALLE POR PENSIONADO |                |                     |      |      |                     |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
|------------------------|----------------|---------------------|------|------|---------------------|------------------|-----------------|------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| No                     | Doc Pensionado | Nombre pensionado   | Sexo | Edad | Fecha de nacimiento | Fecha de ingreso | Fecha de egreso | Fecha de fallecimiento | Fecha de retiro | Fecha de jubilación | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía | Fecha de cesantía |
| 1                      | 2              | 3                   | 4    | 5    | 6                   | 7                | 8               | 9                      | 10              | 11                  | 12                | 13                | 14                | 15                | 16                | 17                | 18                | 19                | 20                | 21                | 22                | 23                | 24                | 25                | 26                | 27                |
| 1                      | CC10078402     | ADUDEL DREGO        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 2                      | CC10081955     | HENAO RUBEN         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 3                      | CC114259       | PARRA MANUEL        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 4                      | CC1206197      | MORA MARILU         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 5                      | CC12407        | BORDA ENRIQUE       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 6                      | CC1271021      | DAZ JOSE            | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 7                      | CC1415508      | PEDROZA FLORESAURIO | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 8                      | CC1422350      | VELASCO JOSE        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 9                      | CC1582341      | LOREDA EDUARDO      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 10                     | CC17009126     | MARTINEZ CAUILL     | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 11                     | CC17027632     | CHICA MARIO         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 12                     | CC17050762     | GOMEZ MARINO        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 13                     | CC17064935     | RENGIFO ALVARO      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 14                     | CC17070787     | MARTINEZ JORGE      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 15                     | CC17114162     | ESPINAL JESUS       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 16                     | CC17118962     | TORRES FRANCISCO    | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 17                     | CC17119194     | CAGNER JORGE        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 18                     | CC17121450     | ISAZA JESUS         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 19                     | CC17180048     | ROCA GONZALO        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 20                     | CC18227006     | MENESES JORGE       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 21                     | CC18227341     | MARTINEZ JORGE      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 22                     | CC20026562     | SEGURA MARIA        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 23                     | CC20106903     | QUINTERO JESUS      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 24                     | CC20145754     | MARTIN CARLOS       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 25                     | CC20170558     | LOPEZ CARLOS        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 26                     | CC20204876     | CAGNER MARIA        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 27                     | CC20205110     | MEDINA JORGE        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 28                     | CC20215554     | CHAMORRO MARIA      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 29                     | CC20235393     | GOMEZ ELISA         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 30                     | CC20271179     | AMAYA ANGELICA      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 31                     | CC20275433     | QUINTERO MARTHA     | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 32                     | CC20275937     | TOBIAS ANA          | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 33                     | CC20329993     | ARANGO MAGDALENA    | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 34                     | CC20816654     | HENSTHIEL OLGA      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 35                     | CC2118519      | HERNANDEZ ANIBAL    | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 36                     | CC2314047      | CANAL FRANCISCO     | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 37                     | CC23453810     | LOPEZ MARIA         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 38                     | CC24452250     | PUERTA NER          | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 39                     | CC27292374     | GONZALEZ MARIA      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 40                     | CC27629212     | ORDIZ BLANCA        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 41                     | CC27634059     | ORALEA HECTOR       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 42                     | CC2867578      | DUARTE GUSTAVO      | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 43                     | CC2931022      | CIENCIA JORGE       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 44                     | CC2935952      | LUJETA CARLOS       | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 45                     | CC23441351     | VELAZ BLANCA        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 46                     | CC23449984     | ROTERO NER          | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 47                     | CC23628152     | CAPELLA EUGENIO     | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 48                     | CC27217238     | FUENTES ANA         | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |
| 49                     | CC2752804      | MUNERA EFRAN        | M    | 19   | 1958                |                  |                 |                        |                 |                     |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| DETALLE POR PENSIONADO |                |                   |              |                   |                      |              |                 |      |      |                     |               |         |           |                |                          |                                 |           |         |            |         |           |              |     |         |           |             |               |  |  |
|------------------------|----------------|-------------------|--------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------|------|------|---------------------|---------------|---------|-----------|----------------|--------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------|---------|-----------|--------------|-----|---------|-----------|-------------|---------------|--|--|
| No                     | Doc Pensionado | Nombre pensionado | Tipo Pensión | Antes de computar | Regime de Afectación | Doc Causante | Nombre Causante | Sexo | Edad | Fecha de Nacimiento | Valor mensual | Cod AFP | IDC AFP   | Aporte Pension | Fondo pensional de vejez | Fondo pensional de subsistencia | Cod FSP   | IDC FSP | Aporte FSP | Cod EPS | IDC Salud | Aporte Salud | UPC | Cod CDF | IDC Caja  | Aporte Caja | Total mensual |  |  |
| 50                     | CC35247664     | MOTATO ELENIO     | 10           | N                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 3.179.295     | 0       | 3.179.295 | 0              | 0                        | 0                               | 3.179.295 | 0       | 30         | EP8005  | 3.179.295 | 318.000      | 0   | 0       | 3.179.295 | 0           | 3.179.295     |  |  |
| 51                     | CC41304255     | TRUJILLO LUIZ     | 2            | N                 | S                    | CC 17032297  | MELO MANUEL     |      |      |                     | 4.950.129     | 0       | 4.950.129 | 0              | 0                        | 0                               | 4.950.129 | 0       | 30         | EP8005  | 4.950.129 | 486.100      | 0   | 0       | 4.950.129 | 0           | 4.950.129     |  |  |
| 52                     | CC41362374     | CUTIVA ANA        | 10           | N                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 2.397.061     | 0       | 2.397.061 | 0              | 0                        | 0                               | 2.397.061 | 0       | 30         | EP8007  | 2.397.061 | 239.800      | 0   | 0       | 2.397.061 | 0           | 2.397.061     |  |  |
| 53                     | CC41396565     | RAMIREZ MARTHA    | 10           | S                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 147.034       | 0       | 147.034   | 0              | 0                        | 0                               | 147.034   | 0       | 30         | EP8008  | 147.034   | 14.800       | 0   | 0       | 147.034   | 0           | 3.889.873     |  |  |
| 54                     | CC41408873     | NEIRA MYRIAM      | 10           | S                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 152.937       | 0       | 152.937   | 0              | 0                        | 0                               | 152.937   | 0       | 30         | EP8008  | 152.937   | 8.200        | 0   | 0       | 152.937   | 0           | 1.663.067     |  |  |
| 55                     | CC41600999     | GOMEZ ROSALBA     | 10           | N                 | S                    | CC 15421022  | ROMERO SALVADOR |      |      |                     | 2.182.000     | 0       | 2.182.000 | 0              | 0                        | 0                               | 2.182.000 | 0       | 30         | MIN001  | 2.182.000 | 218.200      | 0   | 0       | 2.182.000 | 0           | 2.182.000     |  |  |
| 56                     | CC31963032     | NAVARRETE LUIZ    | 2            | N                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 5.581.132     | 0       | 5.581.132 | 0              | 0                        | 0                               | 5.581.132 | 0       | 30         | EP8010  | 5.581.132 | 686.800      | 0   | 0       | 5.581.132 | 0           | 5.581.132     |  |  |
| 57                     | CC32063284     | MEBA MAGDELIA     | 10           | E                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 168.486       | 0       | 168.486   | 0              | 0                        | 0                               | 168.486   | 0       | 30         | EP8005  | 168.486   | 16.700       | 0   | 0       | 168.486   | 0           | 4.708.318     |  |  |
| 58                     | CC3710636      | ARZA JESUS        | 10           | S                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 563.837       | 0       | 563.837   | 0              | 0                        | 0                               | 563.837   | 0       | 30         | EP8002  | 563.837   | 56.400       | 0   | 0       | 563.837   | 0           | 4.542.737     |  |  |
| 59                     | CC3212238      | OSPIÑA JOSE       | 10           | H                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 2.453.831     | 0       | 2.453.831 | 0              | 0                        | 0                               | 2.453.831 | 0       | 30         | EP8008  | 2.453.831 | 245.400      | 0   | 0       | 2.453.831 | 0           | 2.453.831     |  |  |
| 60                     | CC3256801      | ACEVEDO BERNARDO  | 10           | N                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 1.750.905     | 0       | 1.750.905 | 0              | 0                        | 0                               | 1.750.905 | 0       | 30         | EP8010  | 1.750.905 | 70.100       | 0   | 0       | 1.750.905 | 0           | 1.750.905     |  |  |
| 61                     | CC3292587      | WINDAPIS WILLIAM  | 10           | H                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 2.157.418     | 0       | 2.157.418 | 0              | 0                        | 0                               | 2.157.418 | 0       | 30         | EP8010  | 2.157.418 | 215.800      | 0   | 0       | 2.157.418 | 0           | 2.157.418     |  |  |
| 62                     | CC3078856      | URQUINO MARTIN    | 10           | N                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 1.823.806     | 0       | 1.823.806 | 0              | 0                        | 0                               | 1.823.806 | 0       | 30         | EP8002  | 1.823.806 | 182.400      | 0   | 0       | 1.823.806 | 0           | 1.823.806     |  |  |
| 63                     | CE4642         | OSTHEIMER JEDYORE | 10           | H                 | S                    |              |                 |      |      |                     | 3.893.573     | 0       | 3.893.573 | 0              | 0                        | 0                               | 3.893.573 | 0       | 30         | EP8010  | 3.893.573 | 389.400      | 0   | 0       | 3.893.573 | 0           | 3.893.573     |  |  |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                       |            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                                   |
|---------------------|--------------------|---------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                      | DIRECCIÓN  | TÉLEFONO                            | CORREO                            |
| NI                  | 860002400-2        | LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS | CL 57 9 07 | 3485757                             | novedades.nomina@provisora.org.co |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCESAL                        | CÓDIGO     | DEPARTAMENTO                        | CIUDAD / MUNICIPIO                |
| UNICA               | A - Más de 200 cot |                                       |            | BOGOTÁ D. C.                        | BOGOTÁ, D.C.                      |
|                     |                    |                                       |            |                                     | SI                                |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                 |                         |                      |              |
|----------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMENSAÑO) | CANTIDAD EMPLEADORES | CANTIDAD UPC |
|                      |                                  | 78197469        | 29/04/2026              | 773                  | 3            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA            | TOTAL A PAGAR        |              |
| 2026-05              | 2026-04                          | E               | \$8.714.091,774         | \$1.805.221,200      |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                                        |               |                        |               |                  |       |                     |       |           |
|---------------|----------------------------------------|---------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|
| Código EPS    | Nombre                                 | NIT           | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora |
|               |                                        |               |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |
| CCFC33        | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE | 901543761-5   | 80.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| CCFC35        | Proteger EPS                           | 901543211-6   | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS001        | ALIANSA DEL EPS S.A.                   | 830113831-0   | 17.028.300             | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS002        | Salud Total EPS                        | 800130907-4   | 33.391.700             | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS005        | Salud EPS                              | 800251440-6   | 103.532.600            | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS008        | Compensar EPS                          | 860066942-2   | 163.888.000            | 184.500       |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS010        | EPS Sura                               | 800088702-5   | 76.763.100             | 180.800       |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS012        | Compañía Valle EPS                     | 800300095-5   | 2.045.500              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS017        | Amisanar EPS                           | 830003564-7   | 42.869.500             | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS018        | Salud - Oca. Salud - EPS               | 805001157-3   | 12.598.400             | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS037        | Nueva EPS                              | 900152642-2   | 12.000.900             | 140.000       |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS040        | ALIANZA MEDICINA ANTIOQUIA EPS SAS     | 900504350-0   | 96.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS041        | ALIANZA EPS S.A. MOV                   | 900152642-2   | 680.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS042        | EPS COOSALUD                           | 900228715-3   | 1.048.600              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS046        | Salud MIA EPS                          | 8300514254-1  | 155.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPS048        | EPS-S Mutual Ser                       | 8300506394-7  | 693.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPSC25        | Capresca EPS                           | 83031659000-7 | 151.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| EPSC13        | ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C." | 817001773-3   | 80.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| ESSC07        | EPS-S Mutual Ser                       | 806008394-7   | 218.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| ESSC18        | EPS-S Enssanar                         | 901021565-8   | 463.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| ESSC24        | EPS-S Coosalud                         | 900228715-3   | 203.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| ESSC62        | ASMET SALUD EPS SAS                    | 900935126-7   | 441.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |
| MIN001        | Fondo Sol y Gar Min Salud              | 901037916-1   | 120.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         |

| TOTALES PENSIÓN |                                |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |               |
|-----------------|--------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                         | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | No. Afiliados |
| 230201          | Protección (ING + Protección)  | 800228739-0 | 92.737.300             | 0                          | 0                           | 1.489.500                | 1.489.500                 | 0         | 89            |
| 230301          | Porvenir                       | 800224608-8 | 150.467.100            | 0                          | 0                           | 1.590.300                | 1.828.300                 | 0         | 163           |
| 230801          | Skandia Pensiones Obligatorias | 800253055-2 | 15.009.200             | 0                          | 0                           | 294.300                  | 294.300                   | 0         | 9             |
| 231001          | Colindas                       | 800227940-6 | 37.713.700             | 0                          | 0                           | 628.500                  | 628.500                   | 0         | 36            |
| 25-14           | Colpensiones                   | 900336004-7 | 614.058.900            | 0                          | 0                           | 11.666.300               | 13.641.900                | 0         | 471           |

| DATOS DEL APORTANTE |             |                                      |                |          |                                         |                                     |    |  |  |
|---------------------|-------------|--------------------------------------|----------------|----------|-----------------------------------------|-------------------------------------|----|--|--|
| TIPO                | NÚMERO      | NOMBRE APORTANTE                     | DIRECCIÓN      | TELÉFONO | CORREO                                  | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |    |  |  |
| NI                  | 860002400-2 | LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS | CL 57 9 07     | 3485757  | novedades.nomina@previsora.org<br>ov.co |                                     |    |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  |             | CLASE APORTANTE                      | NOMBRE SEGUROS | CÓDIGO   | DEPARTAMENTO                            | Ciudad / Municipio                  |    |  |  |
| ÚNICA               |             | A - Más de 200 cot.                  |                |          | BOGOTÁ D. C.                            | BOGOTÁ, D.C.                        | SI |  |  |

| PLANILLA ASIGNADA | FECHA PAGO ASIGNADA (PARAFISCADO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (PARAFISCADO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD DFC |
|-------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
|                   |                                   | 78197469        | 29/04/2026               | 773                | 3            |
| PERIODO SALUD     | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05           | 2026-04                           | E               | \$8.714.091,774          | \$1.805.221,200    |              |

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades | Aportes Otros | Valor Neto | Días | Valor Mora | Cotización | Subtotal   | No. Radicado | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|---------------|---------------|------------|------|------------|------------|------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 31.569.700             |               |               | 31.569.700 | 0    | 0          | 0          | 31.569.700 |              |                     | 315.697           | 31.569.700    | 773           |

## TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre                | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| CCF04      | Comfama               | 890600841-8 | 19.392.500   | 0         | 0                 | 19.392.500    | 47            |
| CCF08      | Comfenalco Cartagena  | 890480023-7 | 5.092.000    | 0         | 0                 | 5.092.000     | 16            |
| CCF10      | Comfahoy              | 891800213-8 | 4.937.200    | 0         | 0                 | 4.937.200     | 12            |
| CCF11      | Comp Flar Caldas      | 890600540-5 | 4.420.300    | 0         | 0                 | 4.420.300     | 11            |
| CCF13      | Comfaca               | 891400047-2 | 1.939.000    | 0         | 0                 | 1.939.000     | 8             |
| CCF14      | Comfacauca            | 891500182-4 | 3.262.400    | 0         | 0                 | 3.262.400     | 10            |
| CCF16      | Comfacor              | 891060005-7 | 3.457.700    | 0         | 0                 | 3.457.700     | 19            |
| CCF24      | Compensar Caja        | 890086942-7 | 237.610.000  | 0         | 0                 | 237.610.000   | 773           |
| CCF28      | Caja Flar Choco       | 891600081-3 | 1.637.300    | 0         | 0                 | 1.637.300     | 5             |
| CCF30      | Caja Flar La Guajira  | 89215008-5  | 2.812.000    | 0         | 0                 | 2.812.000     | 7             |
| CCF32      | Comfamiliar Huila     | 89180008-2  | 1.440.200    | 0         | 0                 | 1.440.200     | 4             |
| CCF34      | Comfamiliar Colombia  | 892000196-3 | 3.335.800    | 0         | 0                 | 3.335.800     | 10            |
| CCF35      | Caja Flar Nariño      | 891260002-5 | 1.548.400    | 0         | 0                 | 1.548.400     | 11            |
| CCF37      | Comfamiliar           | 890500516-3 | 4.474.800    | 0         | 0                 | 4.474.800     | 14            |
| CCF39      | Cajalasan             | 890200106-1 | 5.678.600    | 0         | 0                 | 5.678.600     | 16            |
| CCF41      | Caja Flar Quindío     | 892200015-5 | 1.720.500    | 0         | 0                 | 1.720.500     | 5             |
| CCF43      | Comfenalco Quindío    | 890000381-0 | 5.466.300    | 0         | 0                 | 5.466.300     | 14            |
| CCF44      | Comfamiliar Risaralda | 891460000-1 | 4.186.000    | 0         | 0                 | 4.186.000     | 12            |
| CCF50      | Comfenalco            | 890700146-4 | 5.130.800    | 0         | 0                 | 5.130.800     | 12            |
| CCF56      | Comfenalco Valle      | 890303093-5 | 1.871.200    | 0         | 0                 | 1.871.200     | 6             |
| CCF57      | Comfamiliar Andí      | 890303203-5 | 17.471.000   | 0         | 0                 | 17.471.000    | 40            |
| CCF63      | Comfamiliar Putumayo  | 891200337-8 | 1.579.100    | 0         | 0                 | 1.579.100     | 6             |
| CCF67      | Comfilar - Arauca     | 890219486-4 | 1.399.400    | 0         | 0                 | 1.399.400     | 5             |
| CCF69      | Comfasesanare         | 844003392-8 | 2.171.000    | 0         | 0                 | 2.171.000     | 5             |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 37

| TIPO               |                     | DATOS DEL APORTANTE                  |            |              |                                   | EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD |  |
|--------------------|---------------------|--------------------------------------|------------|--------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|
| NI                 | 860002400-2         | NOMBRE APORTANTE                     | DIRECCION  | TELEFONO     | CORREO                            |                                      |  |
|                    |                     | LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS | CL 57 9 07 | 3485757      | novedades.nomina@previsora.gov.co |                                      |  |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE     | NOMBRE SUCURSAL                      | CODIGO     | DEPARTAMENTO | Ciudad / Municipio                |                                      |  |
| UNICA              | A - Más de 200 cot. |                                      |            | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ, D.C.                      | SI                                   |  |

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA MESO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA MESO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPS |
|-------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
|                   |                                   | 78197469        | 29/04/2026               | 773                | 3            |
| PERIODO: SALUD    | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05           | 2026-04                           | E               | \$8,714,091,774          | \$1,805,221,200    |              |

| TOTALES PARA FISCALES |           |                   |               |
|-----------------------|-----------|-------------------|---------------|
| Valor Aporte          | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| 46,194,000            | 0         | 0                 | 46,194,000    |
| 69,286,100            | 0         | 0                 | 69,286,100    |
|                       |           |                   |               |
|                       |           |                   |               |
|                       |           |                   |               |
|                       |           |                   |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradores Reportados | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 23                             | 367,062,300                         | 367,062,300   |
| Pensión                | 5                              | 943,507,600                         | 943,507,600   |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 31,569,700                          | 31,569,700    |
| CCF                    | 24                             | 347,601,500                         | 347,601,500   |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 69,286,100                          | 69,286,100    |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 46,194,000                          | 46,194,000    |
| TOTALES                | 55                             | 1,805,221,200                       | 1,805,221,200 |

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES PARA PENSIONADOS

| DATOS GENERALES |             |                                       |                       |                 |                 |                 |               |                   |                                   |              |                   |                     |
|-----------------|-------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| TIPO            | NÚMERO      | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                 | FORMA DE PRESENTACIÓN | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO SUCURSAL | PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO RADICACIÓN | TIPO DE PLANILLA                  | TIPO EMPRESA | TIPO PAGADOR      | ACTIVIDAD ECONÓMICA |
| NI              | 860002400-2 | LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | ÚNICA                 |                 |                 | 2026-04         | 2026-05       | 76007253          | P                                 | PÚBLICA      | 3 - PAG PENSIONES | 7490                |
| DIRECCIÓN       |             | Ciudad / Municipio                    | Código                | Departamento    |                 | Código          | Telefono      | Celular           | Correo Electrónico                |              | TOTAL PENSIONADOS | TOTAL MESADA        |
| CL 57 9 07      |             | BOGOTÁ, D.C.                          | 11001                 | BOGOTÁ, D.C.    |                 | 11              | 3485757       | 3102434921        | novedades.nomina@previsora.gov.co |              | 64                | 158.422.887         |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |             |                           |                        |               |           |              |               |            |               |               |              |               |               |
|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|------------------------|---------------|-----------|--------------|---------------|------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|
| Código EPS                                           | NIT         | Nombre                    | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Días Mora | Interés Mora |               | Cotización | Subtotal      |               | Valor FOSYGA | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                                                      |             |                           |                        |               |           | Cotización   | UPC Adicional |            | UPC Adicional | UPC Adicional |              |               |               |
| EPS001                                               | 830113831-0 | ALIANSA SALUD EPS S.A.    | 551.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 551.000       | 0             | 55.086       | 551.000       | 2             |
| EPS002                                               | 800130907-4 | Salud Total EPS           | 311.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 311.000       | 0             | 31.092       | 311.000       | 3             |
| EPS005                                               | 800251440-6 | Sanitas EPS               | 4.692.300              | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 4.692.300     | 0             | 467.110      | 4.692.300     | 17            |
| EPS008                                               | 860066942-7 | Compensar EPS             | 1.064.100              | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 1.064.100     | 0             | 106.009      | 1.064.100     | 7             |
| EPS010                                               | 800086702-2 | EPS Sura                  | 2.125.700              | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 2.125.700     | 0             | 232.683      | 2.125.700     | 9             |
| EPS012                                               | 890303093-5 | Comfenalco Valle EPS      | 5.300                  | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 5.300         | 0             | 529          | 5.300         | 1             |
| EPS017                                               | 830003564-7 | Parques EPS               | 530.000                | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 530.000       | 0             | 52.988       | 530.000       | 3             |
| EPS037                                               | 900156262-1 | Nueva EPS                 | 6.403.000              | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 6.403.000     | 0             | 671.619      | 6.403.000     | 21            |
| MIN001                                               | 901037918-1 | Fondo Solidario Min Salud | 218.200                | 0             | 0         | 0            | 0             | 0          | 218.200       | 0             | 21.320       | 218.200       | 1             |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA |     |        |                        |                   |                   |              |           |                    |                  |              |               |               |
|----------------------------------------------------------|-----|--------|------------------------|-------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------------|------------------|--------------|---------------|---------------|
| Código AFP                                               | NIT | Nombre | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario | Fondo solidaridad |              | Días Mora | Valor Interés Mora | Mora Solidaridad |              | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                                                          |     |        |                        |                   | Solidaridad       | Subsistencia |           |                    | Solidaridad      | Subsistencia |               |               |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA |             |        |              |           |                    |               |
|------------------------------------------------------|-------------|--------|--------------|-----------|--------------------|---------------|
| Código CCF                                           | NIT         | Nombre | Valor Aporte | Días Mora | Valor Interés Mora | No. Afiliados |
| CCF21                                                | 860013570-5 | Calam  | 112.200      | 0         | 0                  | 1             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                     |             |  |
|------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de mora | Valor Total |  |
| Seguro Salud           | 9                              | 15.900.600          | 15.900.600  |  |
| Pensión                | 0                              | 0                   |             |  |
| CCF                    | 1                              | 112.200             | 112.200     |  |
| Fondo solidaridad      | 1                              | 0                   | 0           |  |
| TOTALES                | 11                             | 16.012.800          | 16.012.800  |  |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESP |             |                          |             |           |                    |               |
|---------------------------------|-------------|--------------------------|-------------|-----------|--------------------|---------------|
| Código ESP                      | NIT         | Nombre                   | Valor Fondo | Días Mora | Valor Interés Mora | No. Afiliados |
| ESP001                          | 800159999-0 | Consortio Colombia Mayor |             | 0         | 0                  | 0             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                     |             |
|------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de Mora | Valor Total |
| Salud                  | 9                              | 15.900.600          | 15.900.600  |
| Pensión                | 0                              | 0                   | 0           |
| CCF                    | 1                              | 112.200             | 112.200     |
| Fondo solidario        | 1                              | 0                   | 0           |
| TOTALES                | 11                             | 16.012.800          | 16.012.800  |

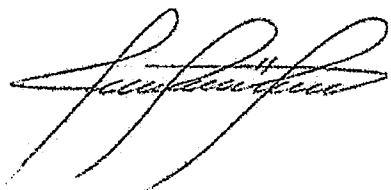
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS identificado(a) con NIT 8600024002 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000283176 desde el 28 de Abril de 2016, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 4 de Mayo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



---

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO  
Gerencia de soluciones para el cliente  
Banco de Bogotá



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 30R

27883

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 29/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 29/05/2026

Hora de Validación: 15:06:34



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

6497870

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL  
No.20001 A 30000  
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                    | UND | %IVA | CANT | VALOR            |
|-------|-----|--------------------------------|-----|------|------|------------------|
| 1     |     | 99 DAÑOS MATERIALES COMBINADOS | IP  | 19   | 1.00 | \$ 50,610,314.28 |
| Total |     |                                |     |      |      |                  |
| 1     |     |                                |     |      |      |                  |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL \$                 | 50,610,314.28 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00          |
| IVA (19%) \$                | 9,615,959.71  |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00          |

**TOTAL \$ 60,226,273.99**

SON: SESENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS  
SETENTA Y TRES PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |                  |                           |                  |
|-------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 50.610.314,28 | Base no gravada IVA       | \$ 0.00          |
| Base gravable imponible | \$ 0.00          | Base no gravada imponible | \$ 50.610.314,28 |

No de Poliza: 1001613

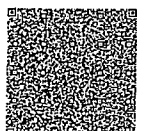
No de endoso: 0

Ramo: DAÑOS MAT. COMB.

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 5e7798e7009882eb8b73991422e16e6e228918548d2bf08ca018d593f2b4428e5a371d77ff03158a2c70773fbad87bbe

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

1001613

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

98

SEGURO DAÑOS MATERIALES COMBINADOS PÓLIZA DAÑOS MATERIALES COMBINADOS

|                                                                    |  |  |                              |             |                     |                                       |     |                      |     |                                               |      |                |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|-------------|---------------------|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|-----------------------------------------------|------|----------------|
| SOLICITUD<br>DÍA 29 MES 5 AÑO 2026                                 |  |  | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICION |             | N° CERTIFICADO<br>0 | CIA. PÓLIZA LÍDER N°                  |     | CERTIFICADO LÍDER N° |     | A.P.<br>NO                                    |      |                |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA   |  |  |                              |             |                     | NIT 800.115.171-8                     |     |                      |     |                                               |      |                |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |  |  |                              |             |                     | TELÉFONO 6497870                      |     |                      |     |                                               |      |                |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA |  |  |                              |             |                     | NIT 800.115.171-8                     |     |                      |     |                                               |      |                |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |  |  |                              |             |                     | TELÉFONO 6497870                      |     |                      |     |                                               |      |                |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                             |  |  |                              | CENTRO OPER | SUC.                | EXPEDICIÓN                            |     |                      |     | VIGENCIA                                      |      | NÚMERO DE DÍAS |
| MONEDA Pesos                                                       |  |  |                              |             |                     | DÍA                                   | MES | AÑO                  | DÍA | MES                                           | AÑO  |                |
| TIPO CAMBIO 1.00                                                   |  |  |                              | 301         | 3                   | 29                                    | 5   | 2026                 | 20  | 5                                             | 2026 | 00:00          |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA      |  |  |                              |             |                     | FORMA DE PAGO<br>12. 120 DÍAS LICITAC |     |                      |     | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ 17,911,865,542.00 |      |                |

## AMPAROS CONTRATADOS INCENDIO

| No. | Amparo                                   | Valor Asegurado  | AcumVA | Prima        |
|-----|------------------------------------------|------------------|--------|--------------|
| 34  | COBERTURA INCENDIO TODO RIESGO           | 5,556,198,705.00 | SI     | 2,603,041.03 |
| 7   | DAÑOS POR ANEGACION                      | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 1   | AMIT Y HMACC                             | 5,556,198,705.00 | NO     | 506,146.87   |
| 16  | GASTOS DE PRESERVACION DE LOS BIENES     | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 3   | EXPLOSION SIN CALDERAS                   | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 54  | ADAPTACION A LAS NORMAS DE SISMORESISTEN | 449,760,100.00   | SI     | 860,397.23   |
| 32  | AMPARO DE RENTA                          | 240,000,000.00   | SI     | 459,123.29   |
| 5   | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 6   | DAÑOS POR AGUA                           | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 1   | INCENDIO Y/O RAYO                        | 5,556,198,705.00 | NO     | 0.00         |
| 21  | INDICE VARIABLE                          | 360,357,528.00   | SI     | 98,481.28    |

## AMPAROS CONTRATADOS TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)

| No. | Amparo                        | Valor Asegurado  | AcumVA | Prima        |
|-----|-------------------------------|------------------|--------|--------------|
| 6   | AMPARO DE RENTA (TTO)         | 240,000,000.00   | NO     | 0.00         |
| 3   | INDICE VARIABLE (TTO)         | 360,357,528.00   | NO     | 243,858.38   |
| 7   | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | 5,556,198,705.00 | NO     | 7,519,896.33 |

## AMPAROS CONTRATADOS SUSTRACCION

| No. | Amparo                         | Valor Asegurado  | AcumVA | Prima        |
|-----|--------------------------------|------------------|--------|--------------|
| 1   | SUSTRACCION CON VIOLENCIA      | 958,597,705.00   | NO     | 0.00         |
| 3   | INDICE VARIABLE (H.CALIFICADO) | 63,515,862.00    | NO     | 33,063.05    |
| 6   | COBERTURA DE SUSTRACCION       | 1,058,597,705.00 | NO     | 1,102,101.72 |

Texto continúa en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                     |
|--------|---------------------|
| PRIMA  | \$****50,610,314.28 |
| GASTOS | \$*****0.00         |
| IVA    | \$***9,615,959.71   |

## TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*60,226,273.99

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/FacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

29/05/2026 15:09:15

## FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

## EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                       |      |              |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|-----------------------|------|--------------|
| CÓDIGO       | COMPANIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                | %    | COMISIÓN     |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 241,262.57   |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 30,368.81    |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 68,109.89    |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 465,825.28   |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 81,005.14    |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 | 1,629,054.94 |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES | 6.00 |              |

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co), SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385, [defensoriaprevisora@ustarizabogados.com](mailto:defensoriaprevisora@ustarizabogados.com)

- COPIA -

SISE-U-001-7



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR

27871

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 29/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 29/05/2026

Hora de Validación: 08:22:06



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

6497870

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL  
No.20001 A 30000  
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN | UND | %IVA | CANT | VALOR            |
|-------|-----|-------------|-----|------|------|------------------|
| 1     | 99  | MANEJO      | IP  | 19   | 1.00 | \$ 42,083,698.32 |
| Total |     |             |     |      |      |                  |
| 1     |     |             |     |      |      |                  |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL \$                 | 42,083,698.32 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00          |
| IVA (19%) \$                | 7,995,902.68  |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00          |

**TOTAL \$ 50,079,601.00**

SON: CINCUENTA MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS UN PESOS  
CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |                  |                           |                  |
|-------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 42,083,698.32 | Base no gravada IVA       | \$ 0.00          |
| Base gravable imponible | \$ 0.00          | Base no gravada imponible | \$ 42,083,698.32 |

No de Poliza: 3000850

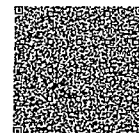
No de endoso: 0

Ramo: MANEJO

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 486929b29b8ed0785cf18f7caedc8bd9be0cd5510003d55aa95bf6109a8065551d4cd99d2bd74e874d6b59261723e11d

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

3000850

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

1

SEGURO MANEJO POLIZA GLOBAL SECTOR OFICIAL

|                                                                                                                          |  |  |                              |                    |                     |                                       |  |                      |                                                                                   |            |  |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|--|-----------------------|
| SOLICITUD<br>DÍA 29 MES 5 AÑO 2026                                                                                       |  |  | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICIÓN |                    | N° CERTIFICADO<br>0 | CIA. PÓLIZA LÍDER N°                  |  | CERTIFICADO LÍDER N° |                                                                                   | A.P.<br>NO |  |                       |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER   |  |  |                              |                    |                     | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |  |                      |                                                                                   |            |  |                       |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER |  |  |                              |                    |                     | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |  |                      |                                                                                   |            |  |                       |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA<br>MONEDA Pesos<br>TIPO CAMBIO 1,00                                                               |  |  |                              | CENTRO OPER<br>301 | SUC.<br>3           | EXPEDICIÓN<br>DÍA 29 MES 5 AÑO 2026   |  |                      | VIGENCIA<br>DÍA 20 MES 5 AÑO 2026 A LAS 00:00<br>DÍA 7 MES 9 AÑO 2027 A LAS 00:00 |            |  | NÚMERO DE DÍAS<br>475 |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA                                                            |  |  |                              |                    |                     | FORMA DE PAGO<br>6. PAGO A 90 DÍAS    |  |                      | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$370.000.000,00                                         |            |  |                       |

Riesgo: 1 - CL 9 8 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER

OBJETO DEL SEGURO: MANEJO

AMPAROS CONTRATADOS

No. Amparo

1 MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL

Deducible: 0.00 % TODA Y CADA PERDIDA MIN 0.00 %

Valor Asegurado  
370.000.000,00AcumVA  
SIPrima  
42.083.698,32

Beneficiarios

Nombre/Razon Social

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDA

Documento  
800.115.171-8Porcentaje  
100,0000Tipo Beneficiario  
ONEROSO

MAP-002-12

PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO SECTOR OFICIAL

TR. 2356664 DEL 28/05/2026 (RAD. 2026-CR-0881334-0881498-0881529-0881558-0000-01)

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE PÓLIZA SEGÚN CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.9521114 PROCESO PROCESO NO. DTF-SAMC-004-2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. CDP-162 DEL 21/04/2026  
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. RP-0249 DEL 19/05/2026

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| PRIMA  | \$***42.083.698,32 |
| GASTOS | \$*****0,00        |
| IVA    | \$***7.995.902,68  |

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | \$***50.079.601,00 |
|------------------------------|--------------------|

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

29/05/2026 08:34:54

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

INTERMEDIARIOS

| CÓDIGO | COMPañIA | % | PRIMA | CLAVE | CLASE | NOMBRE               | % | COMISIÓN. |
|--------|----------|---|-------|-------|-------|----------------------|---|-----------|
|        |          |   |       | 6426  | 3     | LASMAR SEGUROS LIMIT |   |           |
|        |          |   |       | 6485  | 3     | BANCASEGUROS ASESORE |   |           |



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 30R

27856

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 28/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 28/05/2026

Hora de Validación: 15:19:00



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

6497870

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL  
No. 20001 A 30000  
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN           | UND | %IVA | CANT | VALOR            |
|-------|-----|-----------------------|-----|------|------|------------------|
| 1     | 99  | RESPONSABILIDAD CIVIL | IP  | 19   | 1.00 | \$ 12,333,082.20 |
| Total |     |                       |     |      |      |                  |
| 1     |     |                       |     |      |      |                  |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL \$                 | 12,333,082.20 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00          |
| IVA (19%) \$                | 2,343,285.62  |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00          |

**TOTAL \$ 14,676,367.82**

SON: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS  
SESENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |                  |                           |                  |
|-------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 12,333,082,20 | Base no gravada IVA       | \$ 0.00          |
| Base gravable imponible | \$ 0.00          | Base no gravada imponible | \$ 12,333,082.20 |

No de Poliza: 3000800

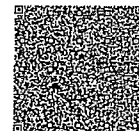
No de endoso: 0

Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 65d29496f6ce9f796f1c88c0bfae317005d52b09bda728a9ad27be702dcc714b0bc3e7d3d79b83c74deef32d20751

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

3000800

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2**PREVISORA**  
SEGUROS**13. SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**

|                                                                                                                          |          |             |                              |                     |                      |                                       |            |                                             |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| SOLICITUD<br>DÍA<br>28                                                                                                   | MES<br>5 | AÑO<br>2026 | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICIÓN | N° CERTIFICADO<br>0 | CIA. PÓLIZA LÍDER N° | CERTIFICADO LÍDER N°                  | A.P.<br>NO |                                             |                            |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER   |          |             |                              |                     |                      | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |            |                                             |                            |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER |          |             |                              |                     |                      | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |            |                                             |                            |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                                                                                   |          |             | CENTRO<br>OPER               | SUC.                | EXPEDICIÓN           |                                       |            | VIGENCIA                                    | NÚMERO<br>DE DÍAS          |
| MONEDA Pesos                                                                                                             |          |             |                              |                     | DÍA                  | MES                                   | AÑO        | DESDE<br>DÍA MES AÑO A LAS                  | HASTA<br>DÍA MES AÑO A LAS |
| TIPO CAMBIO 1,00                                                                                                         |          |             | 301                          | 3                   | 28                   | 5                                     | 2026       | 20 5 2026 00:00                             | 7 9 2027 00:00             |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA                                                            |          |             |                              |                     |                      | FORMA DE PAGO<br>6. PAGO A 90 DÍAS    |            | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$3.510.000.001,00 |                            |

Riesgo: 1 - CL 9 8 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER

OBJETO DEL SEGURO: EXTRA CONTRACTUAL

AMPAROS CONTRATADOS

No. Amparo

| No. Amparo                                           | Valor Asegurado  | AcumVA | Prima         |
|------------------------------------------------------|------------------|--------|---------------|
| 1 EXTRA CONTRACTUAL-RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA    |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| 2 EXTRA CONTRACTUAL-CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS I |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 1.053.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 1.053.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| 3 EXTRA CONTRACTUAL-BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA Y  |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 1.053.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 1.053.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| 4 EXTRA CONTRACTUAL-VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS   |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 3.510.000.001,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 3.510.000.001,00 | NO     | 0,00          |
| 5 EXTRA CONTRACTUAL-GASTOS JUDICIALES Y DE DEFENSA   |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| 6 EXTRA CONTRACTUAL-R.C PATRONAL                     |                  |        |               |
| SUBLIMITE AGREGADO VIGENCIA                          | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| SUBLIMITE POR EVENTO O PERSONA                       | 1.755.000.000,00 | NO     | 0,00          |
| 7 EXTRA CONTRACTUAL-PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES   |                  | SI     | 12.333.082,20 |

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se explidan 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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| PRIMA  | \$***12.333.082,20 |
| GASTOS | \$*****0,00        |
| IVA    | \$***2.343.285,62  |

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | \$***14.676.367,82 |
|------------------------------|--------------------|

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

28/05/2026 15:18:31

*[Firma]*

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

ÉL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                      |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|----------------------|----------|
| CÓDIGO       | COMPañIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE               | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 6426           | 3     | LASMAR SEGUROS LIMIT |          |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORE |          |



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 30R

27884

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 29/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 29/05/2026

Hora de Validación: 15:27:22



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

6497870

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18754083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL  
No.20001 A 30000  
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN           | UND | %IVA | CANT | VALOR            |
|-------|-----|-----------------------|-----|------|------|------------------|
| 1     | 99  | RESPONSABILIDAD CIVIL | IP  | 19   | 1.00 | \$ 40,485,616.44 |
| Total |     |                       |     |      |      |                  |
| 1     |     |                       |     |      |      |                  |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL \$                 | 40,485,616.44 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00          |
| IVA (19%) \$                | 7,692,267.12  |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00          |

**TOTAL \$ 48,177,883.56**

SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL  
OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |                  |                           |                  |
|-------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 40,485,616.44 | Base no gravada IVA       | \$ 0.00          |
| Base gravable imponible | \$ 0.00          | Base no gravada imponible | \$ 40,485,616.44 |

No de Poliza: 1015986

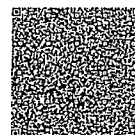
No de endoso: 0

Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 3bd8bba2756914de9dc122339bef68d1eb6af4dd7059bfde178caDb713f32a0cd62273a5517bb22e4919bb20ba70d1e2

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

1015986

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

13

## SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

|                                                                    |  |  |                              |                |      |                     |     |      |                                       |     |              |                      |                                            |     |                   |       |     |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|----------------|------|---------------------|-----|------|---------------------------------------|-----|--------------|----------------------|--------------------------------------------|-----|-------------------|-------|-----|
| SOLICITUD<br>DÍA 29 MES 5 AÑO 2026                                 |  |  | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICION |                |      | N° CERTIFICADO<br>0 |     |      | CIA. PÓLIZA LÍDER N°                  |     |              | CERTIFICADO LÍDER N° |                                            |     | A.P.<br>NO        |       |     |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA   |  |  |                              |                |      |                     |     |      |                                       |     |              | NIT 800.115.171-8    |                                            |     |                   |       |     |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |  |  |                              |                |      |                     |     |      |                                       |     |              | TELÉFONO 6497870     |                                            |     |                   |       |     |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA |  |  |                              |                |      |                     |     |      |                                       |     |              | NIT 800.115.171-8    |                                            |     |                   |       |     |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |  |  |                              |                |      |                     |     |      |                                       |     |              | TELÉFONO 6497870     |                                            |     |                   |       |     |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                             |  |  |                              | CENTRO<br>OPER | SUC. | EXPEDICIÓN          |     |      | VIGENCIA                              |     |              |                      |                                            |     | NÚMERO<br>DE DÍAS |       |     |
| MONEDA Pesos                                                       |  |  |                              |                |      | DÍA                 | MES | AÑO  | DÍA                                   | MES | DESDE<br>AÑO | A LAS                | DÍA                                        | MES | HASTA<br>AÑO      | A LAS |     |
| TIPO CAMBIO 1.00                                                   |  |  |                              | 301            | 3    | 29                  | 5   | 2026 | 20                                    | 5   | 2026         | 00:00                | 7                                          | 9   | 2027              | 00:00 | 475 |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA      |  |  |                              |                |      |                     |     |      | FORMA DE PAGO<br>12. 120 DÍAS LICITAC |     |              |                      | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ 850,000,000.00 |     |                   |       |     |

Riesgo: 1 -  
CL 9 8 14 CASCO URBANO, FLORIDABLANCA, SANTANDER

Categoria: 1-R.C SERVIDORES PUBLICOS

## AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo                                                       | Valor Asegurado | AcumVA<br>SI | Prima         |
|-----|--------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 5   | RESPONSABILIDAD POR DETRIMENTOS PATRIMON                     |                 |              | 40,485,616.44 |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA                                 | 850,000,000.00  |              |               |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA                                  | 0.00            |              |               |
|     | Deducible: 10.00% DEL VALOR ASEGURABLE Mínimo 0.00 % NINGUNO |                 |              |               |
| 6   | CAUCIONES JUDICIALES                                         |                 | NO           | 0.00          |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA                                 | 425,000,000.00  |              |               |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA                                  | 425,000,000.00  |              |               |
| 8   | COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA                                   |                 | NO           | 0.00          |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA                                 | 425,000,000.00  |              |               |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA                                  | 425,000,000.00  |              |               |

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social Documento Porcentaje Tipo Benef  
TERCEROS AFECTADOS NIT 0000000000 100.000 % NO APLICA

RCP-013-11 - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚ

RAD. N° 2026-CR-0881334-0000-01

RAD. N° 2026-CR-0881498-0000-01

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                     |
|--------|---------------------|
| PRIMA  | \$****40,485,616.44 |
| GASTOS | \$*****0.00         |
| IVA    | \$***7,692,267.12   |

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS \$\*\*48,177,883.56

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

29/05/2026 15:27:13

*[Firma]*

## FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

## EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                        |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|------------------------|----------|
| CÓDIGO       | COMPANÍA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                 | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES  |          |
|              |          |   |       | 6426           | 3     | LASMAR SEGUROS LIMITAD |          |



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 30R

27861

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 28/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 28/05/2026

Hora de Validación: 16:29:28



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

6497870

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Contado

## MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL  
No.20001 A 30000  
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN | UND | %IVA | CANT | VALOR             |
|-------|-----|-------------|-----|------|------|-------------------|
| 1     | 99  | VIDA GRUPO  | IP  | 0    | 1.00 | \$ 167,876,712.00 |
| Total |     |             |     |      |      |                   |
| 1     |     |             |     |      |      |                   |

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| SUBTOTAL \$                 | 167,876,712.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00           |
| IVA (0%) \$                 | 0.00           |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00           |

**TOTAL \$ 167,876,712.00**

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS  
MIL SETECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                   |
|-------------------------|---------|---------------------------|-------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 167,876,712.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 167,876,712.00 |

No de Póliza: 1001735

No de endoso: 1

Ramo: VIDA GRUPO

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 60f4a6b26b7fd7a5d9205f7cf2b4de6e86d7f28f5aeb95354d6badbeab33fbbd9c601520134ecce241ed869bf3651cb5

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

1001735

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 17 SEGURO VIDA GRUPO PÓLIZA NORMAL

|                                                                    |          |             |                          |      |                     |                                       |      |                      |                                              |            |       |                   |     |
|--------------------------------------------------------------------|----------|-------------|--------------------------|------|---------------------|---------------------------------------|------|----------------------|----------------------------------------------|------------|-------|-------------------|-----|
| DÍA<br>28                                                          | MES<br>5 | AÑO<br>2026 | CERTIFICADO DE<br>MANUAL |      | N° CERTIFICADO<br>1 | CIA. PÓLIZA LÍDER N°                  |      | CERTIFICADO LÍDER N° |                                              | A.P.<br>NO |       |                   |     |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA   |          |             |                          |      |                     | NIT 800.115.171-8                     |      |                      |                                              |            |       |                   |     |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |          |             |                          |      |                     | TELÉFONO 6497870                      |      |                      |                                              |            |       |                   |     |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA |          |             |                          |      |                     | NIT 800.115.171-8                     |      |                      |                                              |            |       |                   |     |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER                 |          |             |                          |      |                     | TELÉFONO 6497870                      |      |                      |                                              |            |       |                   |     |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                             |          |             | CENTRO<br>OPER           | SUC. | EXPEDICIÓN          |                                       |      | VIGENCIA             |                                              |            |       | NÚMERO<br>DE DÍAS |     |
| MONEDA Pesos                                                       |          |             |                          |      | DÍA                 | MES                                   | AÑO  | DÍA                  | MES                                          | AÑO        | A LAS |                   |     |
| TIPO CAMBIO 1.00                                                   |          |             | 301                      | 3    | 28                  | 5                                     | 2026 | 20                   | 5                                            | 2026       | 00:00 | 7 9 2027 00:00    | 475 |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA      |          |             |                          |      |                     | FORMA DE PAGO<br>12. 120 DÍAS LICITAC |      |                      | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ 8,600,000,000.00 |            |       |                   |     |

CATEGORIA: 1-DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

| AMPAROS                                 | VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL |
|-----------------------------------------|----------------------------|
| VIDA                                    | 100,000,000.00             |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE          | 100,000,000.00             |
| GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE            | 5,500,000.00               |
| INDEMNIZAC. ADICIONAL POR MUERTE ACCID. | 100,000,000.00             |
| BENEFICIOS POR DESMEMBRACION            | 100,000,000.00             |
| RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION        | 3,000,000.00               |
| AUXILIO FUNERARIO                       | 3,300,000.00               |
| ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES        | 60,000,000.00              |
| RENTA DIARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL   | 3,000,000.00               |
| BONO CANASTA POR FALLECIMIENTO          | 880,000.00                 |

VGP-002-13 - PÓLIZA DE VIDA GRUPO

TR. 2356662 DEL 28/05/2026 (RAD. 2026-CR-0881334-0881498-0881529-0881558-0000-01)

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA FACTURACION DE LA POLIZA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. CDP-162 DEL 21/04/2026  
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. RP-0249 DEL 19/05/2026

RELACION DE ASEGURADOS

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                     |
|--------|---------------------|
| PRIMA  | \$***167,876,712.00 |
| GASTOS | \$*****0.00         |
| IVA    | \$*****0.00         |

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*167,876,712.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pagos/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

28/05/2026 16:29:21

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                        |       |              |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|------------------------|-------|--------------|
| CÓDIGO       | COMPañIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                 | %     | COMISIÓN     |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES  | 8.00  | 13,430,136.9 |
|              |          |   |       | 6426           | 3     | LASMAR SEGUROS LIMITAD | 12.00 | 20,145,205.4 |

PÓLIZA N°

1001735

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 660.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 17 SEGURO VIDA GRUPO PÓLIZA NORMAL

|                                                                                                                          |          |             |                              |                     |                      |                                       |            |                                  |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------|
| SOLICITUD<br>DÍA<br>28                                                                                                   | MES<br>5 | AÑO<br>2026 | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICION | N° CERTIFICADO<br>0 | CIA. PÓLIZA LÍDER N° | CERTIFICADO LÍDER N°                  | A.P.<br>NO |                                  |                            |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER   |          |             |                              |                     |                      | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |            |                                  |                            |
| ASEGURADO 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA<br>DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER |          |             |                              |                     |                      | NIT 800.115.171-8<br>TELÉFONO 6497870 |            |                                  |                            |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                                                                                   |          |             | CENTRO<br>OPER               | SUC.                | EXPEDICIÓN           |                                       |            | VIGENCIA                         | NÚMERO<br>DE DÍAS          |
| MONEDA Pesos                                                                                                             |          |             |                              |                     | DÍA                  | MES                                   | AÑO        | DESDE<br>DÍA MES AÑO A LAS       | HASTA<br>DÍA MES AÑO A LAS |
| TIPO CAMBIO 1.00                                                                                                         |          |             | 301                          | 3                   | 28                   | 5                                     | 2026       | 20 5 2026 00:00                  | 7 9 2027 00:00             |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA                                                            |          |             |                              |                     |                      | FORMA DE PAGO<br>12. 120 DÍAS LICITAC |            | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ 0.00 |                            |

CATEGORIA: 1-DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

| AMPAROS                                 | VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL |
|-----------------------------------------|----------------------------|
| VIDA                                    | 100,000,000.00             |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE          | 100,000,000.00             |
| GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE            | 5,500,000.00               |
| INDEMNIZAC. ADICIONAL POR MUERTE ACCID. | 100,000,000.00             |
| BENEFICIOS POR DESMEMBRACION            | 100,000,000.00             |
| RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION        | 3,000,000.00               |
| AUXILIO FUNERARIO                       | 3,300,000.00               |
| ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES        | 60,000,000.00              |
| RENTA DIARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL   | 3,000,000.00               |
| BONO CANASTA POR FALLECIMIENTO          | 880,000.00                 |

BENEFICIARIOS:  
VER CERTIFICADOS DE LOS ASEGURADOS

VGP-002-13 - PÓLIZA DE VIDA GRUPO

TR. 2356662 DEL 28/05/2026 (RAD. 2026-CR-0881334-0881498-0881529-0881558-0000-01)

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE PÓLIZA SEGÚN CONTRATO NO. COI.PCCNTR.9521114 PROCESO PROCESO NO. DTTF-SAMC-004-2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. CDP-162 DEL 21/04/2026  
REGISTRO PRESUPUESTAL NO. RP-0249 DEL 19/05/2026

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA \$\*\*\*\*\*0.00  
GASTOS \$\*\*\*\*\*0.00  
IVA \$\*\*\*\*\*0.00

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*\*\*\*0.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portadquiriente/pages/auth/portalogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

28/05/2026 16:29:25

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                        |       |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|------------------------|-------|----------|
| CÓDIGO       | COMPañIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                 | %     | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORES  | 8.00  | 0.00     |
|              |          |   |       | 6426           | 3     | LASMAR SEGUROS LIMITAD | 12.00 | 0.00     |



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 30R

27892

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 29/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 29/05/2026

Hora de Validación: 17:30:58



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 KR 8 - 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

6497870

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Contado

## MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.

18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL

No.20001 A 30000

VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN | UND | %IVA | CANT | VALOR            |
|-------|-----|-------------|-----|------|------|------------------|
| 1     | 99  | AUTOMOVILES | IP  | 19   | 1.00 | \$ 50,577,739.72 |
| Total |     |             |     |      |      |                  |
| 1     |     |             |     |      |      |                  |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL \$                 | 50,577,739.72 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00          |
| IVA (19%) \$                | 9,609,770.55  |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00          |

**TOTAL \$ 60,187,510.27**

SON: SESENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |                  |                           |                  |
|-------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| Base gravable IVA       | \$ 50,577,739.72 | Base no gravada IVA       | \$ 0.00          |
| Base gravable imponible | \$ 0.00          | Base no gravada imponible | \$ 50,577,739.72 |

No de Poliza: 3032446

No de endoso: 0

Ramo: AUTOMOVILES

Sucursal: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Tipo de negocio: PREVISORA-100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: ff4f7ef11ca3537298bb4594a35e19a1b94a7524d52e7079e211c334828e5bd5480384dbbffe10f433c9e623d0a0a6de

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PÓLIZA N°

3032446

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

7

## SEGURO AUTOMOVILES POLIZA COLECTIVA

|                                                                  |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  |                                      |                      |  |            |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|---------------------|--|------|----------------------|-------------|--|--------------------------------------|----------------------|--|------------|-------|--|--------------------------------------|----------------------|--|--|-------|--|--|-----|--|
| SOLICITUD<br>DÍA 29 MES 5 AÑO 2026                               |  |  | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICIÓN |  |  | N° CERTIFICADO<br>0 |  |      | CIA. PÓLIZA LÍDER N° |             |  | CERTIFICADO LÍDER N°                 |                      |  | A.P.<br>NO |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
| TOMADOR 4037-DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  | NIT 800.115.171-8                    |                      |  |            |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
| DIRECCIÓN CL 9 KR 8 - 14, FLORIDABLANCA, SANTANDER               |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  | TELÉFONO 6497870                     |                      |  |            |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
| ASEGURADO VARIOS                                                 |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  | TELÉFONO                             |                      |  |            |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
| DIRECCIÓN                                                        |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  |                                      |                      |  |            |       |  |                                      |                      |  |  |       |  |  |     |  |
| EMITIDO EN BUCARAMANGA                                           |  |  |                              |  |  | CENTRO<br>OPER      |  | SUC. |                      | EXPEDICIÓN  |  |                                      | VIGENCIA             |  |            |       |  |                                      | NÚMERO<br>DE DÍAS    |  |  |       |  |  |     |  |
| MONEDA Pesos                                                     |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      | DÍA MES AÑO |  |                                      | DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |            | A LAS |  |                                      | HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS |  |  |     |  |
| TIPO CAMBIO 1.00                                                 |  |  |                              |  |  | 301                 |  | 3    |                      | 29 5 2026   |  |                                      | 20 5 2026            |  |            | 00:00 |  |                                      | 7 9 2027             |  |  | 00:00 |  |  | 475 |  |
| CARGAR A: DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA    |  |  |                              |  |  |                     |  |      |                      |             |  | FORMA DE PAGO<br>12. 120 DÍAS LICITA |                      |  |            |       |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$*****0.00 |                      |  |  |       |  |  |     |  |

BENEFICIARIOS: VARIOS

## AMPAROS CONTRATADOS

No Amparo

Valor Asegurado

- |    |                                           |               |
|----|-------------------------------------------|---------------|
| 1  | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL    |               |
|    | DAÑOS A BIENES DE TERCEROS                | VARIOS        |
|    | MUERTE O LESION A UNA PERSONA             | VARIOS        |
|    | MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS      | VARIOS        |
| 2  | ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL      | SI AMPARA     |
| 3  | PERDIDA MENOR POR DAÑOS                   |               |
| 4  | PERDIDA SEVERA POR HURTO                  |               |
| 5  | PERDIDA MENOR POR HURTO                   |               |
| 6  | PROTECCION PATRIMONIAL                    | SI AMPARA     |
| 7  | PERDIDA SEVERA POR DAÑOS                  |               |
| 8  | GASTOS TRANSP PERDIDAS SEVERAS 32.000 * 6 | 32.000 * 60   |
| 9  | TERREMOTO                                 |               |
| 10 | ACCIDENTES PERSONALES                     | 50,000,000.00 |
| 11 | ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL      | SI AMPARA     |
| 12 | ASISTENCIA EN VIAJE - PREFERENTE          |               |

## TEXTO

## TEXTO MODIFICADO

LOS CLAUSULADOS GENERALES, LOS ANEXOS DE ASISTENCIA Y LOS SERVICIOS ADICIONALES DE ESTE SEGURO, LOS ENCUESTRAN INGRESANDO A LA PÁGINA WEB EN LA SIGUIENTE RUTA:  
[HTTPS://WWW.PREVISORA.GOV.CO/WEB/GUEST/SEGURO-DE-AUTOMOVILES](https://www.previsora.gov.co/web/guest/seguero-de-automoviles)

Texto Continua en Hojas de Anexos...

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 asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| PRIMA  | \$***50,577,739.72 |
| GASTOS | \$*****0.00        |
| IVA    | \$***9,609,770.58  |

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | \$***60,187,510.30 |
|------------------------------|--------------------|

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/iFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
 Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
 Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
 Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

29/05/2026 17:29:50

## FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

## EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                      |   |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|----------------------|---|----------|
| CÓDIGO       | COMPañIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE               | % | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 6426           | 3     | LASMAR SEGUROS LIMIT |   |          |
|              |          |   |       | 6485           | 3     | BANCASEGUROS ASESORE |   |          |



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50596

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:00-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:14:26



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR: -

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.

18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL

No.36412 A.65000

VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200520000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200520000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200520000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                            |         |                              |               |
|----------------------------|---------|------------------------------|---------------|
| Base gravable IVA          | \$ 0,00 | Base no gravada IVA          | \$ 343,300.00 |
| Base gravable Imptoconsumo | \$ 0.00 | Base no gravada imptoconsumo | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200520000

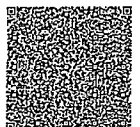
No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 4a883dee65b93616e598bb83cff25346f6cfb7e6b488d407bfd2f8cdda66985fca88c80f0638e59eaf18cf2562dc48fc

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA  
2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA  
2028-01-19



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200520000                          | IFI07D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               |                               | CARROGERÍA                                                   |                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHICULO           | FZ16                 |                               | TURISMO                                                      |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082282                                | 9FKKG0340F2082282        | 9FKKG0340F2082282    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital; a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50600

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:03-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:17:20



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200521000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200521000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200521000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200521000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 68c67818cb90a6eeb406d0c4166273ef2bb3d430188cef711a9b725c70352c4c33fd171b2932dc99101302fb4fb7b25

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2027-01-20                         |                 | 2028-01-19                |                 |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200521000                          | IFI08D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERÍA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHÍCULO                            | FZ16                     |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082279                                | 9FKKG0340F2082279        | 9FKKG0340F2082279    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 185 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487855, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50629

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:07-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:32:44



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A-65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200522000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200522000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200522000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200522000

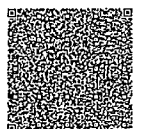
No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 1c0282e25ddadd3e2b3949693a1882493a37f3050e9bfc1e19550a74891535c91aff94d49fc996bb2f4eafca21c05471

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                                  |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2026-06-01 | VIGENCIA<br>DESDE<br>AÑO MES DÍA<br>2027-01-20<br>HASTA<br>LAS 23:59 HORAS<br>DEL<br>2028-01-19 |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|



  
**PREVISORA**  
SEGUROS

|                                                                              |                                             |                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA<br>0308004200522000                                            | PLACA No.<br>IFI09D                         | CLASE VEHICULO<br>MOTOS          | SERVICIO<br>OFICIAL                 | CILINDRAJE/CMVATOS<br>153                                                                                                                                                                               | MODELO<br>2015                                                                                                                                                   |
| PASAJEROS<br>2                                                               | MARCA<br>YAMAHA                             | LÍNEA VEHICULO<br>FZ16           | CARROGERÍA<br>TURISMO               |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |
| No. MOTOR<br>45D3082278                                                      | No. CHASIS ó No. SERIE<br>9FKKG0349F2082278 | No. VIN<br>9FKKG0349F2082278     | CAPACIDAD TON.<br>0.00              |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                                             | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>****871  | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>NI | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>8001151718                                                                                                                                                              | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>FLORIDABLANCA                                                                                                                       |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br>AT1324                                              | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br>3               | CLAVE PRODUCTOR<br>301           | No. FORMULARIO<br>0                 | CIUDAD EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |
| TARIFA<br>120                                                                | PRIMA SOAT<br>\$ 224300                     | CONTRIBUCIÓN FOSYGA<br>\$ 116600 | TASA RUNT<br>\$ 2400                | AMPAROS POR VICTIMA<br>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS<br>C. INCAPACIDAD PERMANENTE<br>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA<br>263,13 <sup>1</sup><br>701,68 <sup>2</sup><br>8,77<br>HASTA<br>180<br>750<br>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)<br>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 343300                                                   |                                             |                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |
| FIRMA AUTORIZADA                                                             |                                             |                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 185° 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habéis Datos:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50598

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:11-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:15:55



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Crédito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18754090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200523000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200523000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200523000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200523000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: ead5087930890678d38f42d27c999dcff16f76d914027cb032f35d2b688eb0cfc9f6476d6b401799a785be2ba14f094f

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                                    |                                           |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2027-01-20                                         | 2028-01-19                                |



**PREVISORA**  
SEGUROS

|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200523000 | IFI10D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|           |                |        |            |
|-----------|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS | MARCA          | YAMAHA | CARROCERÍA |
| 2         | LÍNEA VEHÍCULO | FZ16   | TURISMO    |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082277 | 9FKKG0347F2082277      | 9FKKG0347F2082277 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                               |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |
|        |            |                     |           |                                                              | 701,68 <sup>2</sup> |                               |
|        |            |                     |           |                                                              | 8,77                |                               |
|        |            |                     |           |                                                              | HASTA               |                               |
|        |            |                     |           |                                                              | 180                 |                               |
|        |            |                     |           |                                                              | 750                 |                               |

|               |  |  |  |                                                    |  |  |
|---------------|--|--|--|----------------------------------------------------|--|--|
| TOTAL A PAGAR |  |  |  | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS |  |  |
| \$ 343300     |  |  |  | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                          |  |  |
|               |  |  |  | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                      |  |  |
|               |  |  |  |                                                    |  |  |

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerda portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo puedan 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarla por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50592

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:15-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:13



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACION SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200524000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200524000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200524000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

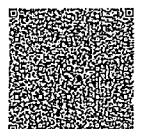
|                                                                               |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| SUBTOTAL \$                                                                   | 343,300.00           |
| DESCUENTOS \$                                                                 | 0.00                 |
| IVA (0%) \$                                                                   | 0.00                 |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$                                                   | 0.00                 |
| <b>TOTAL</b>                                                                  | <b>\$ 343,300.00</b> |
| SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE |                      |

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0,00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200524000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: efd047e11bcadd45f17d0d232fd225453dd25797c53c310e511f01b3130932e36d464edced1fb2ff69c9f06d5d889b2

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2027-01-20                         |                 |                           | 2028-01-19      |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200524000                          | IFI11D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               |                               | CARROCERÍA                                                   |                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHÍCULO           | FZ16                 |                               | TURISMO                                                      |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD-TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082276                                | 9FKKG0345F2082276        | 9FKKG0345F2082276    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiriere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50593

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:20-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:13



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200525000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200525000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200525000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

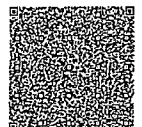
|                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| SUBTOTAL \$                                                                       | 343,300.00           |
| DESCUENTOS \$                                                                     | 0.00                 |
| IVA (0%) \$                                                                       | 0.00                 |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$                                                       | 0.00                 |
| <b>TOTAL</b>                                                                      | <b>\$ 343,300.00</b> |
| SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO<br>CENTAVOS MVCTE |                      |

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

|                                 |
|---------------------------------|
| No de Poliza: 308004200525000   |
| No de endoso: 00                |
| Ramo: Seguro Obligatorio        |
| Sucursal:                       |
| Tipo de negocio: Previsora 100% |

OBSERVACIONES:



CUFE: c6b47005ecdd8f3f9e8d3736a7062266c642bdac2dce78f9fb95cf8755720de2661a694217d7863cedd4941411afbf

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                     |                   |                     |
|---------------------|-------------------|---------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA          | HASTA               |
| AÑO MES DÍA         | DESDE AÑO MES DÍA | LAS 23:59 HORAS DEL |
| 2026-06-01          | 2027-01-20        | 2028-01-19          |



  
**PREVISORA**  
SEGUROS

|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200525000                          | IFI12D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERIA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   |                      |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHICULO                            | FZ16                     | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082274                                | 9FKKG0341F2082274        | 9FKKG0341F2082274    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente.

Habeas Data:

Declaro que, de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiera, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50620

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 6/1/2026

Hora de emisión: 09:09:25-05:00

Fecha de vencimiento: 8/30/2026

Fecha de Validación: 6/1/2026

Hora de Validación: 12:24:22



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18764090617110 DEL 3/17/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 9/17/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200526000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200526000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200526000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     |                                             |     |      |      | 3             |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: THREE HUNDRED FORTY-THREE THOUSAND THREE HUNDRED AND XX /  
100 PESOS CON ZERO CENTAVOS M/CTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200526000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 18a7f1abf843ca9a93bd66bf54bba355efceef55f564a4c816ca0dc7a6be960d4fc4df7d64c878c04518e550b77da

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                                        |                                                    |                                           |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2027-01-20                                         | 2028-01-19                                |



**PREVISORA**  
SEGUROS

|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 0308004200526000                          | IFI13D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               |                               | CARROCERÍA                                                   |                                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHICULO           | FZ16                 |                               | TURISMO                                                      |                                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| 45D3082272                                | 9FKKG0348F2082272        | 9FKKG0348F2082272    | 0.00                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA                             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
|                                           |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               |                                                              |                                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de la Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50609

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:29-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:22:01



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A-65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200527000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200527000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200527000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200527000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 3e8546d8e20845b7adacd175b58470f9ed692d53e843fc48b11cd1cbc3932b3475218193fdbbd9b724b4be62ddb4fb43

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA  
2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA  
2028-01-19



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200527000                          | IFI14D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERIA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHICULO                            | FZ16                     |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082269                                | 9FKKG0348F2082269        | 9FKKG0348F2082269    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          |                           |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS |                           |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | HASTA 263,13 <sup>1</sup> UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)      |                           |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | 701,68 <sup>2</sup>                                          |                           |
|                                           |                          |                      |                               | 8,77                                                         |                           |
|                                           |                          |                      |                               | HASTA 180                                                    |                           |
|                                           |                          |                      |                               | 750                                                          |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               |                                                              |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50597

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:32-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:14:27



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Crédito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200528000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200528000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200528000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200528000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: b37d9dc7a1aac055ed749ad0bd2f2acda4124af160c7211f8ec1a1dbc2d42a213d29a834cd44d7b5e27c7872a231827d

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2028-01-19



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nº DE PÓLIZA                              | PLACA Nº                 | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200528000                          | IFI15D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               | CARROCERÍA                    |                                                              |                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHÍCULO           | FZ16                 | TURISMO                       |                                                              |                           |
| Nº MOTOR                                  | Nº CHASIS O Nº SERIE     | Nº VIN               | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082268                                | 9FKKG0346F2082268        | 9FKKG0346F2082268    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                  | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTÉ DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | Nº FORMULARIO                 | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
|                                           |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3467555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50590

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:36-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:12



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/09/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412-A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50% POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200529000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200529000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200529000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     |                                             |     |      |      | 3             |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200529000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 84826b87f393e7eb2b0cde4f8e0ff57dc230e3c0cc03304eb164bf1aaade11e4c587b842985d0c786a48e9cdea824bf8

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                                                  |                                                                 |                                                        |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2026-06-01 | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL<br>AÑO MES DÍA<br>2027-01-20 | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL<br>AÑO MES DÍA<br>2028-01-19 |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|



|                                                                              |                                             |                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA<br>0308004200529000                                            | PLACA No.<br>IF16D                          | CLASE VEHICULO<br>MOTOS          | SERVICIO<br>OFICIAL                 | CILINDRAJE/VATIOS<br>153                                                                                                                                                                                | MODELO<br>2015                                                                     |
| PASAJEROS<br>2                                                               | MARCA<br>YAMAHA                             | CARRROCERÍA<br>TURISMO           | LÍNEA VEHICULO<br>FZ16              |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| No. MOTOR<br>45D3082267                                                      | No. CHASIS ó No. SERIE<br>9FKKG0344F2082267 | No. VIN<br>9FKKG0344F2082267     | CAPACIDAD TON.<br>0.00              |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                                             | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>****871  | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>NI | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>8001151718                                                                                                                                                              | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>FLORIDABLANCA                                         |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br>AT1324                                              | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br>3               | CLAVE PRODUCTOR<br>301           | No. FORMULARIO<br>0                 | CIUDAD EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
| TARIFA<br>120                                                                | PRIMA SOAT<br>\$ 224300                     | CONTRIBUCIÓN FOSYGA<br>\$ 116600 | TASA RUNT<br>\$ 2400                | AMPAROS POR VÍCTIMA<br>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS<br>C. INCAPACIDAD PERMANENTE<br>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA<br>263,13 <sup>1</sup><br>701,68 <sup>2</sup><br>8,77<br>HASTA<br>180<br>750 |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 343300                                                   |                                             |                                  |                                     | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)<br>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                                                                                                                              |                                                                                    |
| FIRMA AUTORIZADA                                                             |                                             |                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiriere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50634

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:40-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:34:22



## SUGURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|----|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1  | 08  | Póliza N° 308004200530000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2  | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200530000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3  | 08  | RUNT Póliza N° 308004200530000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |

Total  
3

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200530000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: ce0523ae1435e794e8bcf5d7144a96be7abb3e1ab4b29aed95b2ac4ad2200cfc6f98196f5bbf8e256763479f52bcd42e

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                     |                        |                 |
|---------------------|------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA               | HASTA           |
| AÑO   MES   DÍA     | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01          | 2027-01-20             | 2028-01-19      |



|                                           |                          |                               |                              |                                                              |                                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO                | SERVICIO                     | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 0308004200530000                          | IFI17D                   | MOTOS                         | OFICIAL                      | 153                                                          | 2015                                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA                        | CARROCERÍA                   |                                                              |                                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHÍCULO           | FZ16                          | TURISMO                      |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN                       | CAPACIDAD TON.               |                                                              |                                           |
| 45D3082266                                | 9FKKG0342F2082266        | 9FKKG0342F2082266             | 0.00                         |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |                                           |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871                  | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA                                                |                                           |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR               | No. FORMULARIO               | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                           | 0                            | BUCARAMANGA                                                  |                                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA           | TASA RUNT                    | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600                     | \$ 2400                      | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                               |                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$ 343300                                 |                          |                               |                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                           |                          |                               |                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                                       |
|                                           |                          |                               |                              |                                                              | 750                                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                               |                              |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                           |                          |                               |                              |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 185 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando el momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487655, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50628

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:44-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:32:44



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200531000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200531000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200531000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200531000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: cf1a87fd5043967cb7ed15f773ff3683bd33b54e2cd8896bb6bc6904668637dd5ae3f16dfc39fed03374d4f5c6fd454

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                                    |                                    |             |                           |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO MES DÍA |
| 2026-06-01                         |                                    | 2027-01-20  |                           | 2028-01-19  |



PREVISORA  
SEGUROS

|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VOLIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200531000                          | IFI18D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               | CARROCERÍA                    |                                                              |                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHICULO           | FZ16                 | TURISMO                       |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082265                                | 9FKKG0340F2082265        | 9FKKG0340F2082265    | 0.00                          |                                                              |                           |
| ARELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CODIGO DE ASEGURADORA                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCION FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50591

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:48-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:13



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200532000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200532000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200532000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

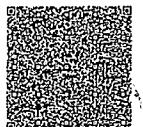
**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200532000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: f9569a29002bcc82fa9fa8cdf75814924701dd28676bac803e67c86f29ee10c0ee42b613a61beec87c79cb9d821c94fe

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                     |                        |                     |     |     |     |
|---------------------|------------------------|---------------------|-----|-----|-----|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA               | HASTA               | AÑO | MES | DÍA |
| AÑO MES DÍA         | DESDE LAS 00 HORAS DEL | LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA |
| 2026-06-01          | 2027-01-20             | 2028-01-19          |     |     |     |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATOS                                             | MODELO                                    |
| 0308004200532000                          | IFI19D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERIA           |                               |                                                              |                                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                                           |
| LÍNEA VEHICULO                            |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
| FZ16                                      |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| 45D3082264                                | 9FKKG0349F2082264        | 9FKKG0349F2082264    | 0.00                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA                             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
|                                           |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               |                                                              |                                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, como electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co).



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50621

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:52-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:24:28



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.

18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL

No.86412 A 65000

VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                              | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200533000                | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N° 308004200533000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200533000           | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                        |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200533000

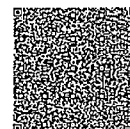
No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 717c59f191acc038113ba4bef8323edd4a3b7219a67362b907f3b044bc328eb3c075a7a0a4c39a32a53dfc964c0d0e

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra

de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                    |                                    |             |                           |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO MES DÍA |
| 2026-06-01                         |                                    | 2027-01-20  |                           | 2028-01-19  |



|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200533000 | IFI20D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERIA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082263 | 9FKKG0347F2082263      | 9FKKG0347F2082263 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TÉLEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                               |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCION FOSSGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |
|        |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                               |
|        |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                               |

TOTAL A PAGAR:

\$ 343300

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente.

Hebeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50599

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:09:56-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:17:17



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200534000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200534000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200534000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200534000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 81cbbdd62d7bf55e2a19f3ba89f37303cfdfa0ee37fea84cc7668b7ab6c15762077ec2ffa267d0744e0238de26ea0003

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE  
AÑO | MES | DÍA  
2027-01-20

HASTA  
LAS 23:59  
HORAS  
DEL  
2028-01-19



| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VOLV | MODELO |
|------------------|-----------|----------------|----------|-----------------|--------|
| 0308004200534000 | IFI22D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153             | 2015   |

| PASAJEROS      | MARCA  | CARRROGERÍA |
|----------------|--------|-------------|
| 2              | YAMAHA | TURISMO     |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |             |

| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| 45D3082259 | 9FKKG0345F2082259      | 9FKKG0345F2082259 | 0.00           |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

| TARIFA        | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| 120           | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                                           |
| TOTAL A PAGAR |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                                           |
|               |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                                           |
|               |            |                     |           | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180           | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|               |            |                     |           |                                                              | 750                 |                                           |

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiera, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. Enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, preferencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50594

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:10:00-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:59



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200535000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200535000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200535000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200535000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 873d406bcb2f4e6afe7a96890f3502fa0bd19e50fb218e3711f429060b025f480d8555ac424683c6f5ae927441f762c0

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2026-06-01

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA

2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA

2028-01-19

PREVISOR S.A.  
SEGUROS

|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200535000                          | IFI23D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROCERÍA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHICULO                            | FZ16                     |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082258                                | 9FKKG0343F2082258        | 9FKKG0343F2082258    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT-1324                                   | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2544 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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.
- Este 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 cobro 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que, de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50630

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:10:04-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:33:24



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRÁCTICAR RETENCIONES.

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200536000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200536000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200536000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

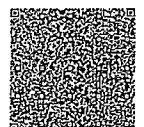
|                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| SUBTOTAL \$                                                                       | 343,300.00           |
| DESCUENTOS \$                                                                     | 0.00                 |
| IVA (0%) \$                                                                       | 0.00                 |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$                                                       | 0.00                 |
| <b>TOTAL</b>                                                                      | <b>\$ 343,300.00</b> |
| SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO<br>CENTAVOS MWCTE |                      |

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200536000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 264755b9d61a69247e44ba5af4e2ce510a917c86c5a3d09cd6127ce95274a21f8331ce94d53105f1496d36229bdcac6f

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2027-01-20                         |                 | 2028-01-19                |                 |



  
**PREVISORA**  
SEGUROS

|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200536000 | IFI24D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERÍA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHÍCULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHÁSIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082257 | 9FKKG0341F2082257      | 9FKKG0341F2082257 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ARELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Ciudad RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTÉ DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | Ciudad EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|               |            |                     |           |                                                              |                     |                                           |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| TARIFA        | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSSYA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
| 120           | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                                           |
|               |            |                     |           |                                                              | 701,68 <sup>2</sup> |                                           |
|               |            |                     |           |                                                              | 8,77                |                                           |
| TOTAL A PAGAR |            |                     |           |                                                              | HASTA               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| \$ 343300     |            |                     |           |                                                              | 180                 |                                           |
|               |            |                     |           |                                                              | 750                 |                                           |

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 al 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se compruebe que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habereas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s), que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50577

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:47:51-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:29



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACIÓN ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511.Y.6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No         | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|------------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1          | 08  | Póliza N° 308004200496000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2          | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200496000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3          | 08  | RUNT Póliza N° 308004200496000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total<br>3 |     |                                             |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200496000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 3c358f36a1b88d75271ade50f3ae84aeb033c548a2e3f60485c83f2220482baf2235ab615bf8da2a802c9632d6605e69

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                                    |                                    |             |                           |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO MES DÍA |
| 2026-06-01                         |                                    | 2027-01-20  |                           | 2028-01-19  |



|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200496000 | IFI25D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|           |                |        |            |
|-----------|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS | MARCA          | YAMAHA | CARROGERÍA |
| 2         | LÍNEA VEHÍCULO | FZ16   | TURISMO    |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082256 | 9FKKG034XF2082256      | 9FKKG034XF2082256 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                                                    |                                           |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (LVT)             |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                                |                                           |
|        |            |                     |           |                                                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 701,68 <sup>2</sup>                       |
|        |            |                     |           |                                                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                          | 8,77                                      |
|        |            |                     |           |                                                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                      | HASTA 180                                 |
|        |            |                     |           |                                                              |                                                    | 750                                       |
|        |            |                     |           |                                                              |                                                    | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

TOTAL A PAGAR \$ 343300

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la LVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3467555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50573

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:47:55-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:13



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200497000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200497000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200497000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200497000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 6d67c85e51ae8aa6007fd4ede2a55b0a2c52d299842ab415800d3f204a26885527bf68283fd114e8d38bb383b862aa5d

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE AÑO MES DÍA  
LAS 00 HORAS DEL 2027-01-20

HASTA AÑO MES DÍA  
LAS 23:59 HORAS DEL 2028-01-19



|                  |           |                |          |                    |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|--------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VOLVIOS | MODELO |
| 0308004200497000 | IFI26D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153                | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERÍA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082255 | 9FKKG0348F2082255      | 9FKKG0348F2082255 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                               |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |
|        |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                               |
|        |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                               |

TOTAL A PAGAR

\$ 343300

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información, tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50580

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:00-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:40



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A-65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50% POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRÁCTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200498000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200498000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200498000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

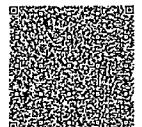
**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200498000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 9074365ce6d19123bf8a0ce89e7219f515c17851e3f437dfc0cf0dddd75255796686df782ac5919255ce0ddb9753f9

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2026-06-01

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2027-01-20

HASTA

LAS 23:59

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2028-01-19

PREVISORA  
SEGUROS

|                                           |                          |                               |                              |                                                              |        |
|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO                | SERVICIO                     | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO |
| 0308004200498000                          | IFI27D                   | MOTOS                         | OFICIAL                      | 153                                                          | 2015   |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA                        | CARROGERIA                   |                                                              |        |
| 2                                         | LINEA VEHICULO           | FZ16                          | TURISMO                      |                                                              |        |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN                       | CAPACIDAD TON.               |                                                              |        |
| 45D3082254                                | 9FKKG0346F2082254        | 9FKKG0346F2082254             | 0.00                         |                                                              |        |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |        |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871                  | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA                                                |        |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR               | No. FORMULARIO               | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |        |
| AT1324                                    | 3                        | 301                           | 0                            | BUCARAMANGA                                                  |        |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA           | TASA RUNT                    | AMPAROS POR VICTIMA                                          |        |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600                     | \$ 2400                      | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS |        |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                               |                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           |        |
| \$ 343300                                 |                          |                               |                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    |        |
|                                           |                          |                               |                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                |        |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                               |                              | HASTA 263,13 <sup>1</sup> UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)      |        |
|                                           |                          |                               |                              | HASTA 701,68 <sup>2</sup>                                    |        |
|                                           |                          |                               |                              | HASTA 8,77                                                   |        |
|                                           |                          |                               |                              | HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES          |        |
|                                           |                          |                               |                              | HASTA 750                                                    |        |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 al 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.

## Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

## Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50578

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:03-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:34



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200499000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200499000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200499000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200499000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 54952e211454a00934c8f8e2572af2aefcaa1ee2f319b3cd0f15a6091608a7c887af6ded49c9f2ff6f9801aff8311f80

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                                  |                                                                 |                                                        |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2026-06-01 | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL<br>AÑO MES DÍA<br>2027-01-20 | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL<br>AÑO MES DÍA<br>2028-01-19 |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|



|                                   |                     |                         |                     |                          |                |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|
| No. DE PÓLIZA<br>0308004200499000 | PLACA No.<br>IFI28D | CLASE VEHICULO<br>MOTOS | SERVICIO<br>OFICIAL | CILINDRAJE/VATIOS<br>153 | MODELO<br>2015 |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|

|                        |                 |                       |
|------------------------|-----------------|-----------------------|
| PASAJEROS<br>2         | MARCA<br>YAMAHA | CARROCERÍA<br>TURISMO |
| LINEA VEHICULO<br>FZ16 |                 |                       |

|                         |                                             |                              |                        |
|-------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| No. MOTOR<br>45D3082253 | No. CHASIS ó No. SERIE<br>9FKKG0344F2082253 | No. VIN<br>9FKKG0344F2082253 | CAPACIDAD TON.<br>0.00 |
|-------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------|

|                                                                              |                                 |                                     |                                            |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>****871 | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>NI | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>8001151718 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>FLORIDABLANCA |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

|                                 |                               |                        |                     |                                  |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|----------------------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br>AT1324 | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br>3 | CLAVE PRODUCTOR<br>301 | No. FORMULARIO<br>0 | CIUDAD EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|----------------------------------|

|               |                         |                                  |                      |                                                                                     |                              |                               |
|---------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| TARIFA<br>120 | PRIMA SOAT<br>\$ 224300 | CONTRIBUCIÓN FOSYGA<br>\$ 116600 | TASA RUNT<br>\$ 2400 | AMPAROS POR VICTIMA<br>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | HASTA<br>263,13 <sup>1</sup> | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
|---------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

|                            |                                                    |               |                                           |
|----------------------------|----------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 343300 | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | HASTA<br>8,77 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|----------------------------|----------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|

|                  |                               |              |  |
|------------------|-------------------------------|--------------|--|
| FIRMA AUTORIZADA | C. INCAPACIDAD PERMANENTE     | HASTA<br>180 |  |
|                  | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA<br>750 |  |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 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 863 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá notificarse al titular de la póliza.

Hechos Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50584

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:07-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:16:02



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/09/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRÁCTICAR RETENCIONES.

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200500000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200500000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200500000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200500000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 00472b3407db9d08375b957277dbb593a0926b5796980e5e273324d024e63d947aacf4fdce04679863b0e288159b9960

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2028-01-19



| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| 0308004200500000 | IFI29D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERÍA |
|----------------|--------|------------|
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHÍCULO | FZ16   |            |

| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| 45D3082252 | 9FKKG0342F2082252      | 9FKKG0342F2082252 | 0.00           |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUGARAMANGA       |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |
|        |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                               |
|        |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                               |

TOTAL A PAGAR

\$ 343300

FIRMA AUTORIZADA

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

HASTA

180

750

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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.
- Este 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50581

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:10-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:40



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/05/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200501000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200501000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200501000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

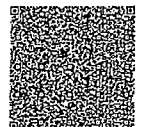
SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200501000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 2032d8a5f9f09be4a19b5f0e4482bb70011f90418b84374568811a6c4c08de037e11b2401deb24715c3551b408b9c2

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                     |                        |                 |
|---------------------|------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA               | HASTA           |
| AÑO   MES   DÍA     | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01          | 2027-01-20             | 2028-01-19      |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VOLV.                                             | MODELO                    |
| 0308004200501000                          | IFI30D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERÍA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHÍCULO                            | FZ16                     |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082251                                | 9FKKG0340F2082251        | 9FKKG0340F2082251    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

#### Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

#### Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada, durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto, y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50575

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

NIt: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:14-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:23



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN NIt: 900.032.159-4

## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONESLAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200502000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200502000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200502000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

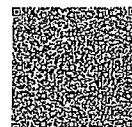
**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200502000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 1cb722160d2937058d96a82738e749dce2083e80c4bee99558844349195a627666c815a83b44881b53d912710ba1d5a9

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                    |                                    |             |                           |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO MES DÍA |
| 2026-06-01                         | 2027-01-20                         |             | 2028-01-19                |             |



|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200502000 | IFI31D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERÍA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082250 | 9FKKG0349F2082250      | 9FKKG0349F2082250 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                                           |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                                           |
|        |            |                     |           |                                                              | 701,68 <sup>2</sup> |                                           |
|        |            |                     |           |                                                              | 8,77                |                                           |
|        |            |                     |           |                                                              | HASTA               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|        |            |                     |           |                                                              | 180                 |                                           |
|        |            |                     |           |                                                              | 750                 |                                           |

TOTAL A PAGAR \$ 343300

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 193 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50570

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:18-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:09



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A-65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200503000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200503000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200503000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200503000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: ed509dbef42cd5939bb9cf9f227a864778ff5599dda7f0a6f8386e02361ed1d21332b152b03a9af8f39f16bf90846b8

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                    |                                    |             |                           |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO MES DÍA |
| 2026-06-01                         | 2027-01-20                         |             | 2028-01-19                |             |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200503000                          | IFI32D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               |                               | CARROCERÍA                                                   |                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHICULO           | FZ16                 |                               | TURISMO                                                      |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082249                                | 9FKKG0342F2082249        | 9FKKG0342F2082249    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCION FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50574

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:22-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:22



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRÁCTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200504000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200504000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200504000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

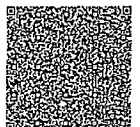
**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200504000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: e13a7bd57ac72b5d487257b4f58db4b73f484130b7a9ba91036bcb438645d2464c1fa1bce31a0646d56124fef6e9bd11

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                     |          |           |            |     |     |
|---------------------|----------|-----------|------------|-----|-----|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | HASTA     | ANO        | MES | DÍA |
| ANO                 | DESDE    | LAS 23:59 | ANO        | MES | DÍA |
| 2026-06-01          | LAS 00   | HORAS     | 2027-01-20 |     |     |
|                     | HORAS    | DEL       |            |     |     |
|                     | DEL      | DEL       | 2028-01-19 |     |     |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200504000                          | IFI33D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROGERIA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | YAMAHA                   | TURISMO              |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHICULO                            | FZ16                     |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 45D3082248                                | 9FKKG0340F2082248        | 9FKKG0340F2082248    | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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.
- Este 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 cobro 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 863 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50576

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:26-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:24



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200505000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200505000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200505000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Poliza: 308004200505000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 7ef7a181592c9b93ed3a3b0f4e622f295fd769f738a77f2ba1791cd2e3a1a6361f84972e0e68925956b4dc30d7c45692

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                     |                   |            |
|---------------------|-------------------|------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA          | HASTA      |
| AÑO MES DÍA         | DESDE AÑO MES DÍA | LAS 23:59  |
| 2026-06-01          | 2027-01-20        | HORAS DEL  |
|                     |                   | 2028-01-19 |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 0308004200505000                          | IFI34D                   | MOTOS                | OFICIAL                       | 153                                                          | 2015                                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | YAMAHA               |                               | CARROGERIA                                                   |                                           |
| 2                                         | LÍNEA VEHICULO           | FZ16                 |                               | TURISMO                                                      |                                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| 45D3082247                                | 9FKKG0349F2082247        | 9FKKG0349F2082247    | 0.00                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA                             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 120                                       | \$ 224300                | \$ 116600            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$ 343300                                 |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Esta modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50569

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:30-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:04



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A-65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200506000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200506000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200506000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     |                                             |     |      |      | 3             |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200506000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: c3d2c81a1b777ef815983f3f8e55f7f5f0a9af60911512e19e5a0cadea730687dbd11907ee06216170a652dabca2365

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE AÑO MES DÍA  
LAS 00 HORAS DEL 2027-01-20

HASTA  
LAS 23:59 HORAS DEL 2028-01-19



  
**PREVISORA**  
SEGUROS

|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200506000 | IFI35D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERIA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082246 | 9FKKG0347F2082246      | 9FKKG0347F2082246 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                               |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |

|               |                                                    |      |
|---------------|----------------------------------------------------|------|
| TOTAL A PAGAR | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS | 8,77 |
|---------------|----------------------------------------------------|------|

|           |                           |       |     |                                           |
|-----------|---------------------------|-------|-----|-------------------------------------------|
| \$ 343300 | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA | 180 | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|-----------|---------------------------|-------|-----|-------------------------------------------|

|  |                               |     |
|--|-------------------------------|-----|
|  | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 |
|--|-------------------------------|-----|

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de la Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que ha otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50572

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:34-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:15:12



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONESLAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200507000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200507000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200507000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200507000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 1ac1dc3f320fb7db86020d25a8d52bb6b7cb01f62cece95394a1c7479156682538edc8dc74cc4dfbdb3c583fe7166def

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2026-06-01

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2027-01-20

HASTA

LAS 23:59

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2028-01-19



PREVISORA  
SEGUROS

|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200507000 | IFI37D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|           |                |        |            |
|-----------|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS | MARCA          | YAMAHA | CARROGERIA |
| 2         | LINEA VEHICULO | FZ16   | TURISMO    |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD.TON. |
| 45D3082244 | 9FKKG0343F2082244      | 9FKKG0343F2082244 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |        |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD |
| 120    | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> | VALOR  |

|               |                                                    |                     |            |
|---------------|----------------------------------------------------|---------------------|------------|
| TOTAL A PAGAR | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS | HASTA               | TRIBUTARIO |
| \$ 343300     | 8,77                                               | 701,68 <sup>2</sup> | (UVT)      |

|                               |       |          |
|-------------------------------|-------|----------|
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE     | HASTA | SALARIOS |
|                               | 180   | MÍNIMOS  |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA | LEGALES  |
|                               | 750   | DIARIOS  |
|                               |       | VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerda 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que, de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que, adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A., envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50583

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 08:48:38-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 09:16:01



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200508000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 224,300.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200508000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 116,600.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200508000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL \$                 | 343,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00       |
| IVA (0%) \$                 | 0.00       |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00       |

**TOTAL \$ 343,300.00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |               |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 343,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0,00 | Base no gravada imponible | \$ 343,300.00 |

No de Póliza: 308004200508000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 0efe4c45939b6d7d70aa58f72714f5c366ab5cec3f986b02316be4a16987b339d8103d1d9f76ba4c784eb545b2c58f90

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2027-01-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2028-01-19



|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200508000 | IFI38D    | MOTOS          | OFICIAL  | 153               | 2015   |

|                |        |            |
|----------------|--------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA  | CARROGERÍA |
| 2              | YAMAHA | TURISMO    |
| LÍNEA VEHICULO | FZ16   |            |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 45D3082243 | 9FKKG0341F2082243      | 9FKKG0341F2082243 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|               |            |                     |           |                                                              |                     |                                           |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| TARIFA        | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (LVT)             |
| 120           | \$ 224300  | \$ 116600           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                                           |
| TOTAL A PAGAR |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                                           |
| \$ 343300     |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                                           |
|               |            |                     |           | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180           | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|               |            |                     |           |                                                              | 750                 |                                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la LVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, al cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50595

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:35-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:59



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200513000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 836,600.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200513000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 435,000.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200513000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,274,000.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

TOTAL

\$ 1,274,000.00

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO  
CENTAVOS MVCTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,274,000.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 1,274,000.00 |

No de Poliza: 308004200513000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 05fbb588be2389ef8b10c041fc5836f041f2fc73b60d3c5d629b5fe6f3ac485755b91390a0ae09662b9f6d765a67e76e

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                     |                   |                     |
|---------------------|-------------------|---------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA          | HASTA               |
| AÑO MES DÍA         | DESDE AÑO MES DÍA | LAS 23:59 HORAS DEL |
| 2026-06-01          | 2027-01-20        | 2028-01-19          |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MÓDELO                    |
| 0308004200513000                          | OFS186                   | CAMPEROS O CAMIONE   | OFICIAL                       | 3000                                                         | 2007                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CHEVROLET            | CARROCERÍA                    |                                                              |                           |
| 4                                         | LÍNEA VEHICULO           | SIN LINEA            | DOBLE CABINA                  |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 360523                                    | 8LBETF1F570003490        |                      | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 232                                       | \$ 836600                | \$ 435000            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
|                                           |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que sé me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50589

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:40-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:13:11



## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TÁNTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200514000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 836,600.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200514000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 435,000.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200514000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                           |     |      |      |               |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,274,000.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

**TOTAL \$ 1,274,000.00**SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,274,000.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 1,274,000.00 |

No de Póliza: 308004200514000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: fe124567e84ad57d52e2c6ea41afa7f2a4e69eda05659cc92d1bcd4475b68a0ceb900eb4381c6299f8c1274c59b2df64

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2026-11-07                         |                 | 2027-11-06                |                 |



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200514000                          | ODR988                   | CAMPEROS O CAMIONE*  | OFICIAL                       | 2999                                                         | 2012                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CHEVROLET            | CARROCERÍA                    |                                                              |                           |
| 5                                         | LÍNEA VEHÍCULO           | LUV D'MAX            | DOBLE CABINA                  |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 123716                                    | 8LBETF3F3C0115857        | 8LBETF3F3C0115857    | 1.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA                     |
| 232                                       | \$ 836600                | \$ 435000            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 1274000                                |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 683 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.

#### Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Esta modificación de la vigencia de la póliza no afectará el monto de la prima.

#### Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarle información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50632

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:44-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:33:38



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.

18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL

No.36412 A 65000

VIGENCIA HASTA 17/03/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                              | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200515000                | IP  | 0    | 1.00 | \$ 736,200.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N° 308004200515000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 382,800.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200515000           | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     | 3                                        |     |      |      |               |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,121,400.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

**TOTAL \$ 1,121,400.00**

SON: UN MILLÓN CIENTO VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,121,400.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0,00 | Base no gravada imponible | \$ 1,121,400.00 |

No de Póliza: 308004200515000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 9cf7e75c175f2f879e0ce84527a0cbc0105d9d622eda991aa0e949672d50fa5e79b65ebb8bd305656388e489a45ff151e

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             |                                    | 2027-01-20      |                           | 2028-01-19      |



|                  |           |                     |          |                   |        |
|------------------|-----------|---------------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO      | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 0308004200515000 | ODR990    | CAMPEROS O CAMIONE* | OFICIAL  | 2488              | 2013   |

|                |           |            |
|----------------|-----------|------------|
| PASAJEROS      | MARCA     | CARROCERÍA |
| 5              | NISSAN    | FURGON     |
| LÍNEA VEHÍCULO | D22/NP300 |            |

|             |                        |                   |                |
|-------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR   | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| YD25380159T | 3N6PD25Y7ZK916786      | 3N6PD25Y7ZK916786 | 0.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APellidos y Nombres del Tomador           | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                 |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO* | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0               | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |                               |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 222    | \$ 736200  | \$ 382800           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                               |
|        |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                               |
|        |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                               |

TOTAL A PAGAR

\$ 1121400

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO

50633

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:56-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:34:22



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|----|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1  | 08  | Póliza N° 308004200518000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 728,900.00 |
| 2  | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200518000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 379,000.00 |
| 3  | 08  | RUNT Póliza N° 308004200518000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |

Total  
3

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,110,300.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

**TOTAL \$ 1,110,300.00**

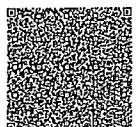
SON: UN MILLÓN CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO  
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,110,300.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 1,110,300.00 |

No de Poliza: 308004200518000  
No de endoso: 00  
Ramo: Seguro Obligatorio  
Sucursal:  
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: a05972e6f28ae0137142c72fb6d42e7f9e1d2cef6e61c01d00e4c6883e59a5dd06c494085101443e8ba7087235e690

La presente factura cambiaria de venta se asimilará para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

|                                    |                                    |               |                           |               |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO MES DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | ARG 2 MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | ARG 1 MES DÍA |
| 2026-06-01                         | 2026-11-07                         |               |                           | 2027-11-06    |



  
**PREVISORA**  
SEGUROS

|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHICULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200518000                          | ODS080                   | CAMPEROS O CAMIONE   | OFICIAL                       | 2999                                                         | 2021                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CHEVROLET            | CARROGERIA                    |                                                              |                           |
| 5                                         | LÍNEA VEHICULO           | NHR                  | FURGON                        |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 4J3262                                    | 9GDNL776MB001360         | 9GDNL776MB001360     | 0.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 231                                       | \$ 728900                | \$ 379000            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
|                                           |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                     |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 180                       |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50631

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:48-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:33:33



Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

## SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

## CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE  
FLORIDABLANCA

## IDENTIFICACIÓN:

800115171

## DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

## CIUDAD:

Floridablanca

## TELÉFONO:

3158312559

## TIPO DE MONEDA:

COP

## VALOR DE LA TRM:

## TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

## IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

## FORMA DE PAGO:

Credito

## MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONESLAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200516000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 842,400.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200516000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 438,000.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200516000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     |                                             |     |      |      | 3             |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,282,800.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

**TOTAL \$ 1,282,800.00**SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS  
CON CERO CENTAVOS M/CTE

## DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0,00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,282,800.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 1,282,800.00 |

No de Póliza: 308004200516000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

## OBSERVACIONES:



CUFE: 1e458cf41458c8bd364e45f57f5ea9c916a929266ebb0da5c92108414e09aefe294f034e251a7b67d5e0e425f6406309

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                           |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO   MES   DÍA |
| 2026-06-01                             | 2026-11-07                         |                 |                           | 2027-11-06      |



|                  |           |                |          |                  |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATOS | MODELO |
| 0308004200516000 | ODS081    | CARGA O MIXTO  | OFICIAL  | 5193             | 2021   |

|           |                |           |            |
|-----------|----------------|-----------|------------|
| PASAJEROS | MARCA          | CHEVROLET | CARROCERÍA |
| 2         | LÍNEA VEHICULO | NPR       | GRUA       |

|            |                        |                   |                |
|------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR  | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| 4HK10CX005 | 9GDNPR757MB000740      | 9GDNPR757MB000740 | 5.00           |

|                                           |                      |                               |                              |                           |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           | TÉLEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO | ****871              | NI                            | 8001151718                   | FLORIDABLANCA             |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 3                        | 301             | 0              | BUCARAMANGA       |

|        |            |                     |           |                                                              |                     |              |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR |
| 320    | \$ 842400  | \$ 438000           | \$ 2400   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> | TRIBUTARIO   |

|               |                                                    |      |                  |
|---------------|----------------------------------------------------|------|------------------|
| TOTAL A PAGAR | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | TRIBUTARIO (UVT) |
|---------------|----------------------------------------------------|------|------------------|

|            |                               |     |                                           |
|------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| \$ 1282800 | C. INCAPACIDAD PERMANENTE     | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|            | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 |                                           |

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2844 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 cobro 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 683 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habebes Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales; para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se los haya otorgado a las aseguradoras o se los otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 350

50610

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 1/06/2026

Hora de emisión: 09:08:52-05:00

Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Fecha de Validación: 1/06/2026

Hora de Validación: 12:22:23



SUCURSAL DE EMISIÓN:

BUCARAMANGA

CLIENTE:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE

FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN:

800115171

DIRECCIÓN:

CL 9 8 14

CIUDAD:

Floridablanca

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800115171

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL  
No.36412 A 65000  
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.  
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -  
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD  
DE ECONOMIA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE  
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO  
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN  
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.  
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.  
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA  
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

| No    | COD | DESCRIPCIÓN                                 | UND | %IVA | CANT | VALOR         |
|-------|-----|---------------------------------------------|-----|------|------|---------------|
| 1     | 08  | Póliza N° 308004200517000                   | IP  | 0    | 1.00 | \$ 842,400.00 |
| 2     | 08  | Contribuciones Póliza N°<br>308004200517000 | IP  | 0    | 1.00 | \$ 438,000.00 |
| 3     | 08  | RUNT Póliza N° 308004200517000              | IP  | 0    | 1.00 | \$ 2,400.00   |
| Total |     |                                             |     |      |      | 3             |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 1,282,800.00 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (0%) \$                 | 0.00         |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

**TOTAL \$ 1,282,800.00**

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS  
CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

|                         |         |                           |                 |
|-------------------------|---------|---------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA       | \$ 0.00 | Base no gravada IVA       | \$ 1,282,800.00 |
| Base gravable imponible | \$ 0.00 | Base no gravada imponible | \$ 1,282,800.00 |

No de Póliza: 308004200517000

No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: a736eb324fd368b7b60e1521a93b0b90d5b053c2f7f490b95b241207b45a141a00d7127a43f6d1a0734888aa1a7103c

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra  
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2026-06-01

VIGENCIA  
DESDE AÑO | MES | DÍA  
LAS 00 HORAS DEL 2026-11-07

HASTA  
LAS 23:59 HORAS DEL 2027-11-06



|                                           |                          |                      |                               |                                                              |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                             | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CILINDRAJE/ENVIOS                                            | MODELO                    |
| 0308004200517000                          | ODS082                   | CARGA O MIXTO        | OFICIAL                       | 5193                                                         | 2021                      |
| PASAJEROS                                 | MARCA                    | CARROCERÍA           |                               |                                                              |                           |
| 2                                         | CHEVROLET                | GRUA                 |                               |                                                              |                           |
| LÍNEA VEHÍCULO                            | NPR                      |                      |                               |                                                              |                           |
| No. MOTOR                                 | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                           |
| 4HK10CW934                                | 9GDNPR757MB000737        | 9GDNPR757MB000737    | 5.00                          |                                                              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR           |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | Ciudad RESIDENCIA TOMADOR |
| DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLO |                          | ****871              | NI                            | 8001151718                                                   | FLORIDABLANCA             |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA                     | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                           |
| AT1324                                    | 3                        | 301                  | 0                             | BUCARAMANGA                                                  |                           |
| TARIFA                                    | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                     |
| 320                                       | \$ 842400                | \$ 438000            | \$ 2400                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>       |
| TOTAL A PAGAR                             |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>       |
| \$ 1282800                                |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                      |
|                                           |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                 |
|                                           |                          |                      |                               |                                                              | 750                       |
| FIRMA AUTORIZADA                          |                          |                      |                               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                           |
|                                           |                          |                      |                               | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                           |

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: Impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Requerir portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Requerir 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, 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 que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)