

# SOAT



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
R.T. 565.000.576-6

FECHA DE EMISIÓN: 2020-02-05  
FECHA DE VIGENCIA: 2020-02-06  
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2021-02-05

No. de Póliza: 13627800033550		Placa No.: NWT32A	Clase Vehículo: MOTOS	Modelo: PARTICULAR	No. de Análisis: 90	Valor: 1997												
Assegurador: 1	Modelo: HONDA	Carrocería: SIN CARROCERIA																
No. Motor: C90E2143531		No. Chasis o No. Serie: 2143531		No. VIN: CCO														
Apellidos y Nombres del Titular: CUTIVA GUTIERREZ, LUZ STELLA		Teléfono del Titular: 3214544582		Código de Documento del Titular: CC	No. de Documento del Titular: 36175763	Código Residencia Titular: BOGOTA D.C.												
Código de Administración: AT1329		Código de Seguro: 10	Clave Productor: 154005079	No. Póliza: 0	Código Expedición: BOGOTA D.C.													
Tasa: 110	Prima SOAT: \$ 239309	Contribución Fianza: \$ 159950	Tasa SOAT: \$ 1700	<table border="0"> <tr> <td>IMPORTE POR VÍCTIMA</td> <td>VALOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, FARMACUTICOS Y REPARACIÓN DENTRO)</td> <td>800</td> <td rowspan="4">SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</td> </tr> <tr> <td>B. INCAPACIDAD PRODUCTIVA</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>C. GASTOS Y GASTOS ALTERNATIVOS</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y REPARACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>10</td> </tr> </table>			IMPORTE POR VÍCTIMA	VALOR		A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, FARMACUTICOS Y REPARACIÓN DENTRO)	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	B. INCAPACIDAD PRODUCTIVA	180	C. GASTOS Y GASTOS ALTERNATIVOS	750	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y REPARACIÓN DE VÍCTIMAS	10
IMPORTE POR VÍCTIMA	VALOR																	
A. GASTOS MÉDICOS (HOSPITALIZACIÓN, FARMACUTICOS Y REPARACIÓN DENTRO)	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES																
B. INCAPACIDAD PRODUCTIVA	180																	
C. GASTOS Y GASTOS ALTERNATIVOS	750																	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y REPARACIÓN DE VÍCTIMAS	10																	

*Handwritten signature*

Firma Aseguradora

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora lagara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Notas importantes de la póliza:**

El presente póliza es emitida por SOAT, la cual es emitida en virtud de la póliza emitida en el RUNT. El presente póliza es emitida en virtud de la póliza emitida en el RUNT. El presente póliza es emitida en virtud de la póliza emitida en el RUNT.

**Procedimiento de pago de indemnización:**

Con la presente se declara que el asegurado o el beneficiario de la póliza, al aceptar la presente póliza, se compromete a pagar la prima de la póliza y a cumplir con las condiciones de la póliza. El presente póliza es emitida en virtud de la póliza emitida en el RUNT. El presente póliza es emitida en virtud de la póliza emitida en el RUNT.



**CERTIFICA**

Que nuestra compañía contrató el día 19 de Agosto 2020, la prestación del servicio Funerario y de Inhumación para el (La) Señor(a) **LUZ STELLA CUTIVA GUTIERREZ** identificado con Cédula de ciudadanía No 36.175.763(Q.E.P.D).

**SERVICIO INICIAL**

**\$ 1.840.000**

El cual consta de lo siguiente:

\*Traslado de la persona fallecida en el perímetro urbano

•Arreglo y conservación de la persona fallecida.

• Cofre en madera

•Servicio de tramitología

**SERVICIO FINAL**

**\$ 1.000.000**

•Alquiler sala de velación por 24 horas

•Arreglo floral

•Servicio de cafetería en sala de velación.

•Cinta impresa con el nombre del fallecido.

•Cortejo fúnebre hasta el sitio de la inhumación

**ARRENDAMIENTO DE BOVEDA**

**\$ 1.000.000**

**TRASLADO**

**\$ 1.080.000**

Que por concepto de estos servicios se canceló cuatro millones novecientos veinte mil pesos(\$ 4.920.000)

Que el (la) señor (a) **SANDRA PATRICIA CUTIVA GUTIERREZ** con la cédula de ciudadanía No 55.178.201 se encuentra afiliado (a) a un plan de previsión exequial con RECORDAR S.A.S según afiliación 479887 que por derecho, cubrió la cantidad anteriormente mencionada.

Este certificado se expide en la ciudad de Cali, a los 04 días del mes de Noviembre de 2020.

Cordialmente,

**ALEJANDRO GONZALEZ M.**  
Representante Legal

**RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. NIT: 800.192.105-1**

**Bogotá:** Carrera 13 N° 54-80 PBX: (1) 748 4000 • **Cali:** calle 23 Norte No. 5A- 28 PBX: (2) 489 8500 • **Pasto:** Calle 19 No. 31C- 46 Las Cuadras PBX: (2) 720 8343  
**Tunja:** Carrera 10 N° 17- 87 PBX: (8) 745 8500 • **Barranquilla:** Carrera 53 N° 76 - 115 PBX: (5) 386 9090 Ext: 4000 a 4040 • **Cartagena:** Carretera Troncal de Occidente, frente al barrio El Recreo. PBX (5) 693 2220 • **Valledupar:** Carrera 17A No. 15 - 50 San Vicente PBX: (5) 573 1313

**Línea Nacional 01 8000 - 910 571 [www.gruporecordar.com](http://www.gruporecordar.com)**

**CONTRATO DE DEPÓSITO DE DESPOJOS MORTALES - LOTE ADULTO**

Entre los suscritos a saber **PARROQUIA LA INMACULADA CONCEPCIÓN**, identificada con NIT No. **891.180.003-6**, representada legalmente por el **Pbro. RUBER FIERRO CLEVES**, mayor de edad, identificado con C.C. No. **83.221.298** de Baraya (Huila) quien para los efectos del presente documento se denominará **EL DEPOSITARIO**. Y **Sandra Cutiva**, mayor de edad identificada con C.C. No. **35.175.761** de **Neiva**, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL DEPOSITANTE**, hemos convenido en celebrar un contrato de depósito, conforme a las disposiciones establecidas en el Código de Comercio, título VII, capítulo I, artículos 1170 y s.s. y regido por las siguientes cláusulas especiales: **PRIMERA, OBJETO: EL DEPOSITANTE entrega y EL DEPOSITARIO recibe, para su guarda y custodia los despojos mortales de Luz Stella Cutiva Gutierrez**, identificado en vida con C.C. No. **36.175.763**, con certificado de defunción No. **72446709-7**, los cuales serán depositados en el **LOTE No. 10, DEL SECTOR No. 1**, ubicado en el Cementerio Central de Neiva de propiedad de la Parroquia Inmaculada Concepción. **SEGUNDA, OBLIGACIONES DE LAS PARTES: A) EL DEPOSITANTE se obliga a 1) Cumplir con el reglamento interno del Cementerio Central de la ciudad de Neiva y colaborar permanentemente con la administrador y trabajadores del cementerio para garantizar el respeto al camposanto, su orden y aseo; 2) hacerse presente ante el despacho de la Parroquia Inmaculada Concepción quince (15) días antes de finalizar el tiempo pactado en la cláusula cuarta del presente contrato, con el fin de tramitar la respectiva exhumación de los restos óseos de Luz Stella Cutiva**

**3) Comunicar cualquier cambio en la dirección del lugar de notificación al Depositario. 4) Cancelar el valor del depósito mercantil conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del presente contrato. 5) No podrá hacer intercambio o reemplazo de los restos ya inhumados por otros. B) EL DEPOSITARIO se obliga a: 1) Ejercer debidamente la guarda y custodia de los restos mortales que se entregan. TERCERA, VALOR DEL CONTRATO DE DEPÓSITO: Como contraprestación por sus servicios EL DEPOSITARIO recibirá la suma de **Seiscientos mil pesos (600.000)** los cuales serán cancelados de **una sola vez**. CUARTA, VIGENCIA DEL CONTRATO: Será por un término no prorrogable de **CUATRO (4) años** contados a partir de la inhumación (**22/08/2020**) y con vencimiento el (**22/08/2024**). QUINTA, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD.- EL DEPOSITARIO no asume responsabilidad alguna por los daños o perjuicios que puedan sufrir el lote en mención por causa atribuibles a terceros o a culpa leve del DEPOSITANTE o de sus dependientes o por hurtos, ni siniestros causados por incendio, inundación o terrorismo. SEXTA, AUTORIZACIÓN EXPRESA, LIBRE Y VOLUNTARIA: EL DEPOSITANTE de manera expresa, libre y voluntaria, y de manera irrevocable, autoriza al DEPOSITARIO para que transcurrido los 15 días de que trata el numeral 1 del literal A de la cláusula segunda del presente contrato, y vencido el término indicado en la cláusula cuarta de este convenio, para realizar la respectiva exhumación y depositar dichos restos en la fosa común, ubicada en el Cementerio Central de Neiva, para lo cual, el DEPOSITANTE, exonera irrevocablemente al DEPOSITARIO del pago por daños y perjuicios materiales y/o morales que se llegaren a causar por la exhumación de los restos óseos de Luz Stella Cutiva**, renunciando a incoar procesos jurídicos encaminados al pago de dichos daños. SEPTIMA, DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES: Para los efectos legales, las partes señalan como domicilio la ciudad de Neiva. La dirección del DEPOSITARIO es la calle 7 No. 4 - 52 de Neiva y la del DEPOSITANTE es **Cra 16 4-02 Sur** de Neiva (Huila) y teléfono: **3147873443**. Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a **veintidos (22)** días del mes de **Agosto** del año dos mil veinte (2020), en la ciudad de Neiva.

**DEPOSITANTE**  
**Sandra Cutiva**  
**Firma**  
C.C. **35.175.761** de **Neiva**

**DEPOSITARIO**  
**Pbro. RUBER FIERRO CLEVES**  
C.C. **83.221.298** de Baraya (Huila)  
Representante legal de la Inmaculada C.  
Nit. No. **891.180.003 - 6**