

 Libertad y Orden		REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE		
LICENCIA DE TRÁNSITO No.			10020623782	
PLACA WFH269	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NKR	MODELO 2015	
CILINDRADA CC 2.999	COLOR BLANCO GALAXIA		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMION	TIPO CARROCERÍA REPARTO Ó	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 2178	
NÚMERO DE MOTOR 1M6221	REG N	VIN 9GDNMR85XFB027067		
NÚMERO DE SERIE 9GDNMR85XFB027067	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GDNMR85XFB027067	REG N	
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) NORTESANTANDEREANA DE GAS S.A. E.S			IDENTIFICACIÓN NIT 890500726	

 Libertad y Orden		REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN			
No. 93153919			
NOMBRE JORGE EDUARDO SALAZAR FAJARDO			
FECHA DE NACIMIENTO 10-06-1979	SANGRE O+		
FECHA DE EXPEDICIÓN 10-02-2016			
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR			
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR STRIA MCPAL TTOYTTE ESPINAL			

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ***** 128

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

32014001420289

FECHA IMPORT

11/09/2014

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

09/12/2014

FECHA EXP. LIC. TTD.

10/06/2020

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07000262188

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICKLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-02-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-02-2021	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02003773878



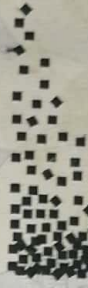
CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libreta 1/2006

Nº DE CONTROL

46898049



CHEVROLET

NKR

PUBLICO

BLANCO GALAXIA

2015

2999

DIESEL

9GDNMR85XFB027067

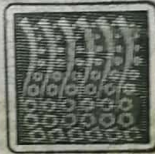
CAMION

1166271

Nº 800074033

ASOGAS S.A.E.S.P

144759209



Nº DE CONTROL

46898049

WEH269

CHASIS
9GDNMR85XFB027067

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR
CONTROL AUTOS DE FUSAGASUGA S.A.S

900335962

FECHA DE EXPEDICIÓN

2019

12

13

FECHA DE VENCIMIENTO

2020

12

13

10-0111-084-001
CERTIFICADO DE Acreditación

FIRMA DEL RESPONSABLE

ADRIANA CAROLINA REYES SANABRIA

Nº CONSECUTIVO RENT
144759209

ORIGINAL

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
2020 10 06
VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL 2020 10 16
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2021 10 15



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
25443484	WFH269	CAMION	PUBLICO URBANO	2999	2015
PASAJEROS	MARCA	LINEA VEHICULO		CARROCERIA	
2	CHEVROLET	NKR			
Nº. MOTOR	Nº. CHASIS o Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TON.		
1M6221	9GDNMR85XFB027067	9GDNMR85XFB027067	2.178		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NORTE SANTANDEREANA DE GAS SA ESP - NORGAS			NIT	8905007263	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	2818	5677			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN POSTGA	TASA RUNT		
310	\$ 423,300	\$ 211,650	\$ 1,700		
TOTAL A PAGAR \$ 636,650					

[Firma manuscrita]

FIRMA ASESOR POLIZA

AMPAROS POR VICTIMA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

HASTA
800
180
750
10

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es un documento digital

Para conocer más información sobre este cambio ingresa a www.tusoadigital.com



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A. para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad"

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A. para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5116480

ROBLES CALVO
APELLIDO(S)

GUSTAVO ENRIQUE
NOMBRE(S)

Gustavo Robles
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1954

TAMALAMEQUE
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA G.S. RH AB- SEXO M

11-JUL-1977 TAMALAMEQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALBANO RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2602000-58103233-M-0005116480-20030304 0013503063H 01 117907650

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10009724691

PLACA ELF518 MARCA CHEVROLET LINEA C 70 MODELO 1981

CILINDRADA CC 2.271 COLOR AMARILLO ROJO

CLASE DE VEHICULO CAMION TIPO CARROCERIA ESTACAS

COMBUSTIBLE DIESEL CAPACIDAD Kg/PSU 7000

NUMERO DE MOTOR 468TM2U514527 REG VIN *****

NUMERO DE SERIE CM002909 REG NUMERO DE CHASIS CM002909 REG IDENTIFICACION C.C. 93151134

PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
NANEZ LEAL MIGUEL ANGEL

RESTRICCIÓN MOVILIDAD BLINDAJE POTENCIA HP ***** 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E FECHA IMPORT. PUERTAS 1 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****

FECHA MATRÍCULA 14/01/1982 FECHA EXP. LIC. TTO. 19/06/2015 FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE ESPINAL

LT03001462801

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2020-12-11

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2020-12-12

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2021-12-11



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA 15213500000250		PLACA No. ELF518	CLASE VEHÍCULO CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VÁTOS 2271	MODELO 1981
PASAJEROS 2	MARCA CHEVROLET	LÍNEA VEHÍCULO C 70	No. MOTOR 468TM2U514527	No. CHASIS ó No. SERIE CM002909	CARROCERÍA ESTACAS	CAPACIDAD TON. 7.00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR NAÑEZ LEAL, MIGUEL ANGEL		TELÉFONO DEL TOMADOR 3134803523	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 93151134	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR SALDANIA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA* AT1329	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 107	CLAVE PRODUCTOR 10002412019	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN SALDANIA		
TARIFA 320	PRIMA SOAT \$ 611800	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 305900	TASA RUNT \$ 1800	TOTAL A PAGAR \$ 919500		
FIRMA AUTORIZADA 				AMPAROS POR VÍCTIMA		
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS HASTA 800		
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180		
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750		
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 10		
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara 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.

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 esté 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.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normalidad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
Nro. 148985128

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PEÑAS DEL RIO SAS

NIT: 900358853

Nro. Certificado de
Acreditación: 11-OIN-045-001

Fecha de expedición: 2020/09/19

Fecha de vencimiento: 2021/09/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ELF518

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1981

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2271

NRO. MOTOR: 468TM2U514527

NRO. CHASIS: CM002909

VIN:

LÍNEA: C 70

COLOR: AMARILLO ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: MIGUEL A. NAÑEZ L.

jacinto torres arias

FIRMA DEL RESPONSABLE

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Empresa Los Asistidos	Abogado Julian Andrea Diaz G.	Nº Seguro 916489701
Fecha Asistencia 12/12/2020	Tipo Asistencia Reclamo - lesionado	
Fecha Accidente 12/12/2020	Dirección Accidente Via Espinal - Buena	Ciudad Accidente
Tipo Proceso Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input checked="" type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>	Autos que Conoce Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	
Descripción Autoridad	Entrega Provisional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entrega Definitiva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO

Placa WFH 269	Nombre Propietario Noche Santandrea no de los S.A.	Nombre Conductor Jorge Eduardo Salazar Fajardo
Teléfono 1 311 2234723	Teléfono 2 313 393 9574	Correo Electrónico Saldana @ asogas.com.co

3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero ☐ Asegurado ☐ Compartida ☐ Indeterminada ☐ Otro ☐

Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente

Asegurado transitaba por la Via Espinal - Buena por lotes que aún no se demarcan, invade carril de sentido contrario impactando con Camión que venia por dicho carril un tercer vehículo alante y colisiona con la parte posterior del vehículo asegurado a cual del impacto termino fuera de la calzada.

4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos **3** Nº de Lesionados **2** Nº de Fallecidos ☐ Otros Daños ☐

5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Placa ELP 518	Ciudad Placa Espinal	Marca Chevrolet	Clase Camión
Tipo Estacas	Modelo 1981	Servicio Público	Empresa Afiliadora
Nombre Propietario Higuel Angel Nariño Leal	Nº Documento 93151134		
Dirección Calle 16 # 12-58 B / 12 octubre Saldana	Teléfono 1 3219831792	Teléfono 2	Correo Electrónico
Nombre Conductor Gustavo Enrique Robles Calvo	Nº Documento 8116480		
Dirección Calle 16 # 12-58 B / 12 octubre Saldana	Teléfono 1 3219831792	Teléfono 2	Correo Electrónico
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aseguradora	Descripción de los Daños	
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____	Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/>	Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO

Nombre Lesionado Gustavo Enrique Robles Calvo	Tipo Documento CC/II <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento 8116480
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Tercero Pasajero <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carro tercero <input checked="" type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>	
Sexo Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones Por determinar
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____	Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>

7. DOCUMENTOS ASOCIADOS

Informe de Tránsito SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fotografías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios X Cristian Man Leano Remon 1110540240 & abogado
Acuerdo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
RAT o CESVI Pruebas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros	















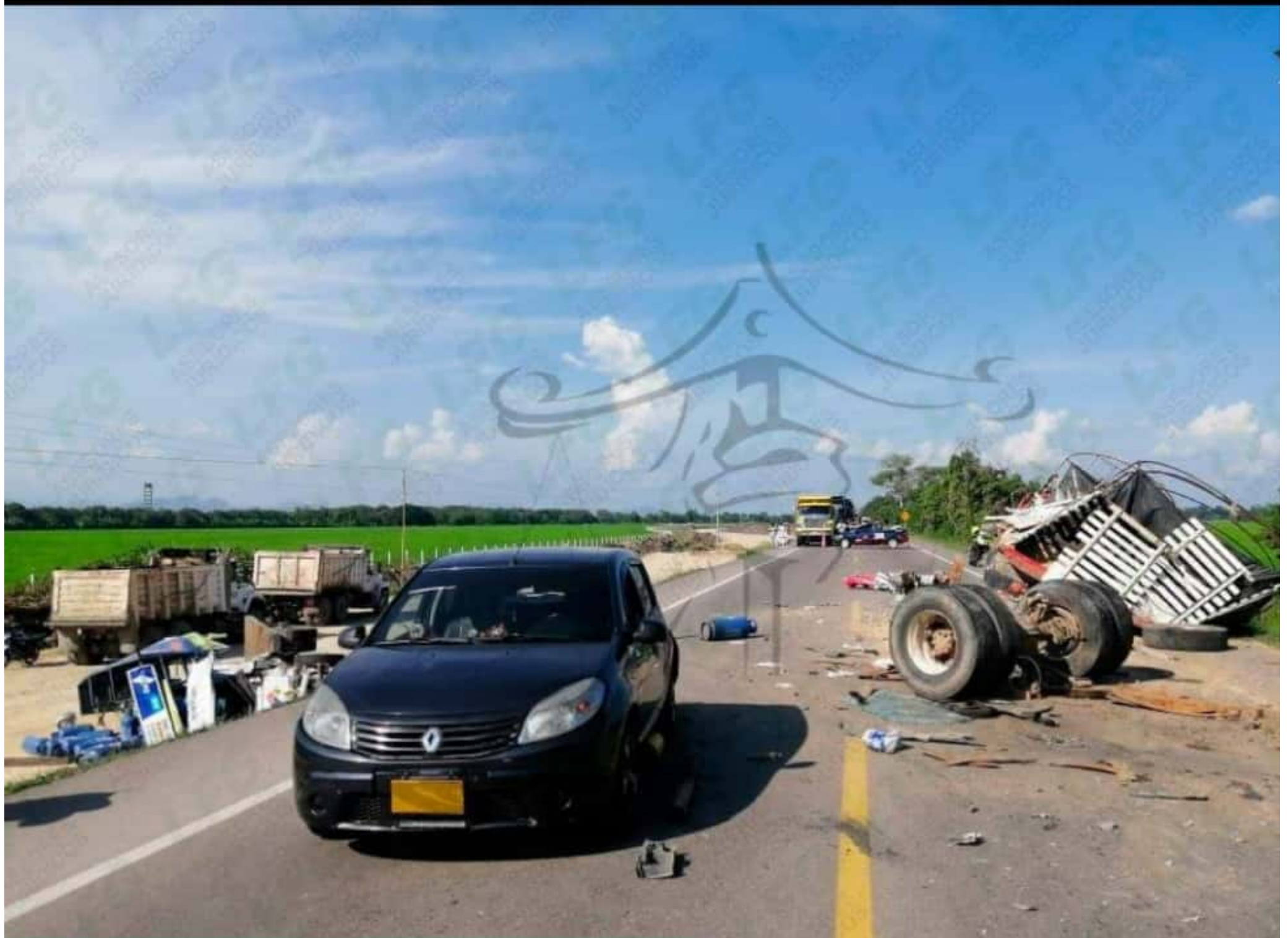






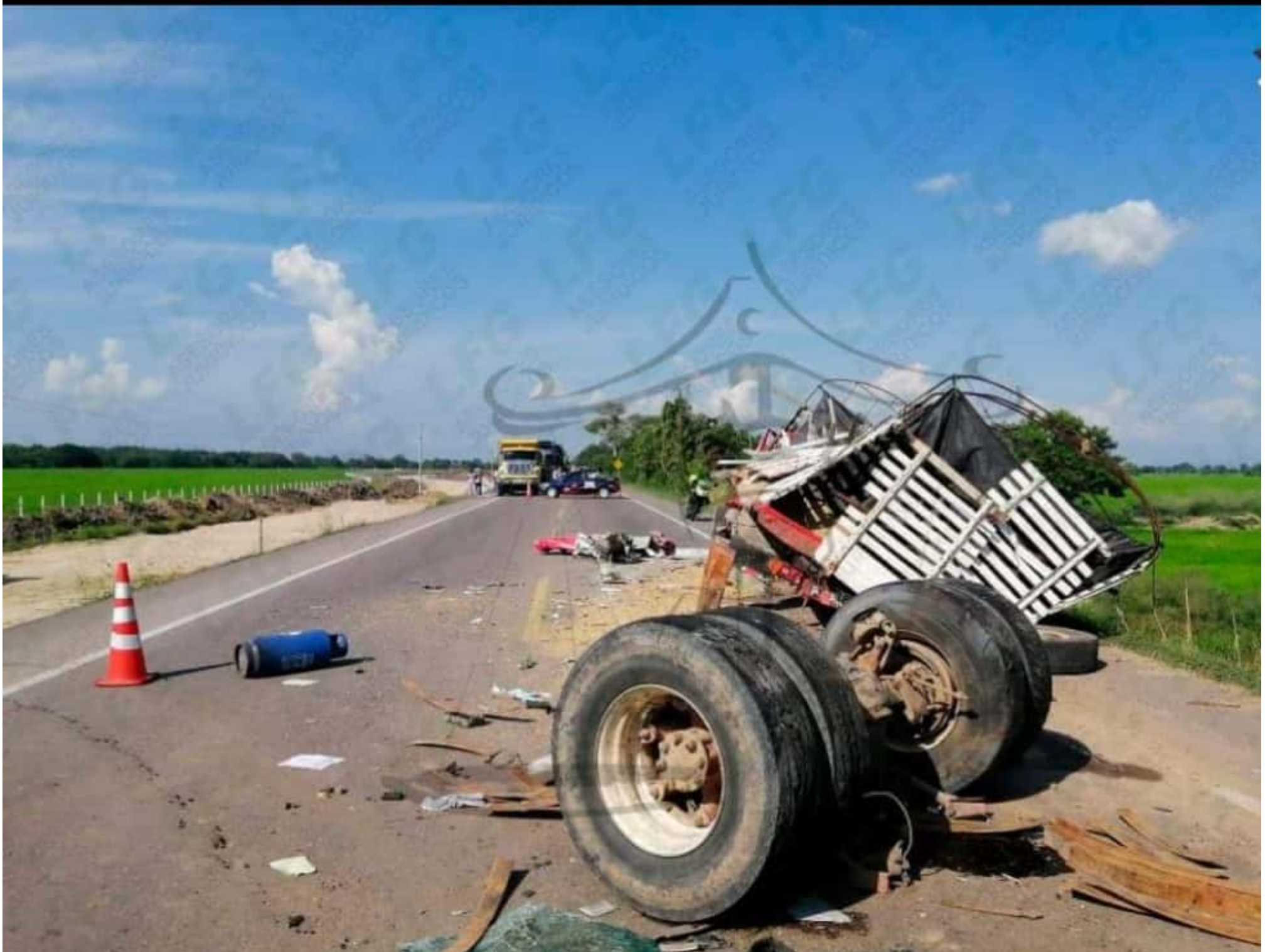












REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 28.681.702

SANCHEZ TOVAR

APELLIDOS

ROSA INES

NOMBRES

Rosa Ines Sanchez



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 28681702

NOMBRE
ROSA INES SANCHEZ TOVAR

FECHA DE NACIMIENTO
20-11-1959

FECHA DE EXPEDICION
10-05-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTÁ D.C.

SANGRE-RH
O+



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017164461

PLACA DBL793	MARCA RENAULT	LÍNEA SANDERO	MODELO 2009
CILINDRADA CC 1.600	COLOR GRIS ECLIPSE	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERÍA HATCH BACK	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR F710Q007662	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE 9FBBSRADD9M002870	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FBBSRADD9M002870	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) SANCHEZ TOVAR ROSA INES			IDENTIFICACIÓN C.C. 28681702



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1959

CHAPARRAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

03-DIC-1978 CHAPARRAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHE

INDICE DERECHO



A-1500150-01005457-F-0028681702-20180510

0061154336A 1

9904310585

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	15-07-2025	PARTICULAR



VALID 118118 08/17



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000788863

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT.

PUERTAS

13305020422651

1 24/11/2008

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

04/12/2008

03/11/2018

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06001686460

Escaneado con CamScanner

SOAT

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NT. 860.009.578-6

FECHA DE EMISIÓN: 2020-12-10

VIGENCIA: 2020-12-12

HASTA: 2021-12-11

QR CODE

NÚM. DE POLIZA	PLACA NÚM.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CANTIDAD/ANOS	MODELO
13636600243490	DBL793	AUTOMOVILES FAMILIAR	PARTICULAR	1600	2009
PASAJEROS	MARCA	RENAULT	CARROCERIA		
5	LINEA VEHICULO	SANDERO	HATCH BACK		
NÚM. MOTOR	NÚM. CHASIS Y NÚM. SERIE	NÚM. VIN	CAPACIDAD TON.		
F710Q007662	9FBBSRADD9M002870		0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NÚM. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
SANCHES TOVAR, ROSA INES	3204631205	CC	28681702	CHAPARRAL	
CÓDIGO DE ASSEARADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NÚM. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1320	10	154005217	0	BOGOTA D.C	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FORTSA	TASA RUMI	AMORTIZ POR VICTIMA	HASTA
522	\$ 322400	\$ 161200	\$ 1800	A. GASTOS MÉDICOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800 SALARIOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 150477713

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ DEL SUR DEL TOLIMA
SAS
NIT: 900877585 No. de Certificado de
Acreditación: 16-OIN-033-001
Fecha de expedición: 2020/12/09 Fecha de vencimiento: 2021/12/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DBL793	CLASE:	AUTOMOVIL
MARCA:	RENAULT	MODELO:	2009
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1600	NRO. MOTOR:	F710Q007062
NRO. CHASIS:	9FBB5RADD9M002870	VIN:	
LÍNEA:	SANDERO		
COLOR:	GRIS ECLIPSE		
NOMBRE PROPIETARIO:	ROSA I. SANCHEZ T.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA LILIANA CASTILLO CAMPOS