



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022456545

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JSL338	JMC	JX1044TC4	2021
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.771	BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	2360
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
JX493ZLQ4-L8100137	N	LEFYEC22MHN01774	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LEFYEC22MHN01774	N	LEFYEC22MHN01774	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
ASOCIACION DE RECICLADORES Y RECUP	NIT 900311951		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882020000076805
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

I/E FECHA IMPORT PUERTAS
I 16/10/2020 2

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTD. FECHA VENCIMIENTO
09/03/2021 09/03/2021 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE
ZIPAQUIRA



LT01008537140

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

2021-03-04

VIGENCIA

DESDE
LAS 00
HORAS
DEL 2021-03-05

HASTA
LAS 23 59
HORAS
DEL 2022-03-04



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA		PLACA		CLASE VEHÍCULO		SERVICIO		CILINDRAJE/VATIOS		MODELO	
14411000002200		JSL338		CARGA O MIXTO		PUBLICO		2771		2021	
PASAJEROS		MARCA		JMC				CARROCERÍA			
3		LÍNEA VEHÍCULO		JX1044TC4				FURGON			
No. MOTOR				No. CHASIS ó No. SERIE				No. VIN		CAPACIDAD TON.	
JX493ZLQ4L8100137				LEFYEC22MHN01774				LEFYEC22MHN01774		3.20	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR				TELÉFONO DEL TOMADOR		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
ASOCIACION DE RECICLADORES Y RECUPERADO				3138418166		NIT		9003119519		BOGOTA D.C	
CÓDIGO DE ASEGURADORA		CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA		CLAVE PRODUCTOR		No. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN			
AT1329		10		1000163325		0		BOGOTA D.C			
TARIFA		PRIMA SOAT		CONTRIBUCIÓN FOSYGA		TASA RUNT		AMPAROS POR VICTIMA		HASTA	
310		\$ 433600		\$ 216800		\$ 1800		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		800	
TOTAL A PAGAR								B. INCAPACIDAD PERMANENTE		180	
\$ 652200								C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		750	
								D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		10	
										SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

FIRMA AUTORIZADA

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 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 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.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad 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.