

Bogotá D.C., 15 de Septiembre de 2022

Señores:

Secretaría Distrital de la Mujer

Referencia: vehículos para la recolección.

Yo, **Anny Paola Romero Ocampo** identificada con cedula de ciudadanía N° **52449617**, en mi condición de Representante Legal de la **Asociación Entidad Medioambiental de Recicladores EMRS-ESP**. Identificada con Nit **900653576-7** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, Acredito que cuenta como mínimo con un (1) vehículo con capacidad de 250 a 300 kilos para el transporte de los residuos sólidos aprovechables, el cual debe tener vigente la revisión técnico-mecánica y seguro obligatorio SOAT; adicional estos se encuentran registrados ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, en el formato registro de Vehículos para la actividad de aprovechamiento.

Conforme a lo anterior se relacionan a continuación los vehículos y se anexan las revisiones Técnico Mecánica y Seguro Obligatorio SOAT de cada uno:

PLACA	MARCA	CAPACIDAD	IMAGEN
RDO737	Mazda	4.5 Ton	
SWK370	JAC	3.5 Ton	



Atentamente:

Anny Paola Romero  EMRS - ESP
NIT. 900 653 576-7
ENTIDAD MEDIOAMBIENTAL
DE RECIKLADORES

Nombre o razón social del Proponente. Asociación entidad medioambiental de recicladores
EMRS-ESP.

Nit: 900653576-7

Nombre del Representante Legal: Anny Paola Romero

Cedula de ciudadanía : 52449617 de Bogota

Dirección: Diagonal 38 sur # 81g-66

Ciudad: Bogota

Teléfono: 7452730 – 3108545365 – 3017595025.

Correo electrónico: atencionalusuario@emrresp.com o gerencia@emrresp.com



@EMRSESP



@EMRSESP_



EMRS ESP



USUS EMRS



Vigilado
Superservicios


REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016704708

PLACA SWK370
CLASIFICADA CC 3.856
COLOR BLANCO
MARCA JAC

CLASE DE VEHICULO CAMION
TPO CARROCERIA FURGON

COMBUSTIBLE DIESEL
CAPACIDAD KWH/21 3400
SERVICIO PÚBLICO

REG. NÚMERO DE CHASIS N 1711KDBCI71000002
REG. NÚMERO DE SERIE N 1711KDBCI71000002
REG. NÚMERO DE CHASIS N 1711KDBCI71000002

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) ROMERO OCAMPO ANNY PAOLA
IDENTIFICACIÓN C.C. 52448617

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
 BLINDAJE *****
 POTENCIA HP 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
 01186051386541
 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 28/08/2006
FECHA EXP. LIC. TTD. 24/08/2018
FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTEYMOV CUNDIMOSQUERA





LT01007803275



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025118714

PLACA

163AEH

MARCA

BAJAJ

LÍNEA

RE MAXIMA C PETROL

MODELO

2021

CILINDRADA CC

236

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCARRO

TIPO CARROCERÍA

PICO

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD KG/PSJ

310

NÚMERO DE MOTOR

AZZWLM17668

REG

N

VIN

MD2B21BY3MWB90016

NÚMERO DE SERIE

MD2B21BY3MWB90016

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

MD2B21BY3MWB90016

REG

N

PROPIETARIO, APELLIDOS Y NOMBRE(S)

ASOCIACION ENTIDAD MEDIOAMBIENTAL

IDENTIFICACIÓN

NIT 900653576

RESTRICCION MOVILIDAD

CLASIFICACION

XXXXXX

POTENCIA HP

10

DECLARACION DE IMPORTACION

482021000048988

VE

1

FECHA IMPORT

26/01/2021

PUNTAJE

2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

XXXXXX

FECHA MATRICULA

26/01/2022

FECHA EXP. LIC. TTD

29/01/2022

FECHA VENCIMIENTO

XXXXXX

ORGANISMO DE TRANSITO

SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA



LT02006822075



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10018068287

PLACA RDO737	MARCA MAZDA	LÍNEA T 45	MODELO 1991
CILINDRADA CC 3.500	COLOR VINOTINTO	SERVICIO PARTICULAR	CAPACIDAD Kg/PSJ 5000
CLASE DE VEHÍCULO CAMION	TIPO CARROCERÍA ESTACAS	COMBUSTIBLE DIESEL	
NÚMERO DE MOTOR 553909	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 74501268	REG N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) ROMERO OCAMPO ANNY PAOLA			IDENTIFICACIÓN C.C. 52449517

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

ITE

FECHA IMPORT.

PUEBTAS

20100917038C

I

21/09/2010

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

01/01/1991

27/03/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTÁ D.C.



LT06002059236

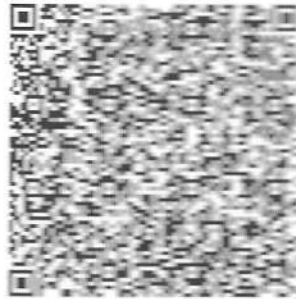
SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2021-12-11

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2021-12-12

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2022-12-11



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT 900005578-6

No. DE PÓLIZA		PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA T/M	MODELO
13666000029130		RDO737	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	3500	1991
PASAJER No.	MARCA	LÍNEA VEHICUL		CARRROCERIA		
3	MAZDA	T 45		ESTACAS		
No. MOTOR		No. CHASIS o No. SERIE		No. VIN		CAPACIDAD
553909		T4501268				5.00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR
ROMERO OCAMPO, ANNY PAOLA			3108545365	CC	52449617	BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	Ciudad EXPEDICIÓN		
AT1329	10	154005511	0	BOGOTÁ D.C.		
TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN COTIZADA	TASA RUNT	HASTA		
320	\$ 626800	\$ 313400	\$ 1900	800		
TOTAL A PAGAR				SALARIO		
\$ 942100				180 \$		
				MÍNIMOS		
				750 LEGALES		
				10 DIARIOS		

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 va 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.
- Está 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.

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, denúncielo ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Focysa lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia

2. Recibir, procesar y conservar mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, dentro de los límites previstos en el contrato de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la preservación, ejecución o extinción de seguros, estímulos en solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias o cualquier otro fin de información y de riesgo.

3. Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

4. Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, rescate o vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente a través de sus canales de comercialización.

5. Ser facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdeleestado.com y www.segurosdevidadeleestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

6. Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Site web: A través de las páginas www.segurosdeleestado.com y www.segurosdevidadeleestado.com
- Correo electrónico: info@segurosdeleestado.com

FIN DEL INFORME



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**

No. 156819120

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA
BOSA

NIT: 900081626 No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-026-003

Fecha de expedición: 2021/12/15 Fecha de vencimiento: 2022/12/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: RDO737 CLASE: CAMION

MARCA: MAZDA MODELO: 1991

SERVICIO: Particular COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3500 NRO. MOTOR: 553909

NRO. CHASIS: T4501268 VIN:

LÍNEA: T 45

COLOR: VINOTINTO

NOMBRE PROPIETARIO: ANNY P. ROMERO O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NORIS NIÑO ALVAREZ

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA
2021-08-23

VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA
LAS 00 HORAS DEL 2021-08-24

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO MES DÍA
2022-08-23



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/ATOS	MODELO
13666000026770	SWK370	CARGA O MIXTO	PUBLICO	3856	2007
PASAJEROS	MARCA	JAC	CARROCERÍA		
2	LÍNEA VEHICULO	HFC1061K	FURGON		
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
CY4102BZLQ06043668	LJ11KDBC171000005		3.40		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ROMERO OCAMPO, ANNY PAOLA		3108545365	CC	52449617	BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1329	10	154005511	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	SALARIOS
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES

TOTAL A PAGAR

\$ 652200

apl

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:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente, hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

- b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

- c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

- d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com



Libertad y Orden

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**

No. 154372108

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA LTDA.

NIT: 900135773

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2021/08/11

Fecha de vencimiento: 2022/08/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SWK370

CLASE: CAMION

MARCA: JAC

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3856

NRO. MOTOR: CY4102BZLQ06043668

NRO. CHASIS: LJ11KDBC171000005

VIN:

LÍNEA: HFC1061K

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: ANNY P. ROMERO O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
AÑO : MES : DÍA	DESDE AÑO : MES : DÍA HASTA AÑO : MES : DÍA
2022 01 25	2022 01 26 2023 01 25



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
28136338	163AEH	MOTOCARRO	PARTICULAR	236	2021
PASAJEROS	MARCA	BAJA		CARROCERÍA	
1	LÍNEA VEHÍCULO	REMAXIMACPETROL			
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
AZZWLM17888	MD2B21BY3MWB90016	MD2B21BY3MWB90016	0.5		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EMRS-ESP		3108545365	NIT	9006535767	BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	2422	19278		BOGOTA D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
140	\$ 411,700	\$ 214,000	\$ 1,900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
TOTAL A PAGAR \$ 627,600				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

Andrés G. G. G.

FIRMA AUTORIZADA

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 recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Texto habeeas 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.segurosura.com.co