



HOJA DE VIDA VEHÍCULO

TEN TRANSPORTES

NIT: 900449241-1

CÓDIGO 005

VERSIÓN SGT 1.0

FECHA: 26/03/2024

INFORMACIÓN GENERAL

Placa	LPZ968	Marca	FORD	N° Interno	1209
Modelo	2023	N° Pasajeros	5	Clase Vehículo	Camioneta
Tipo Carroceria	DOBLE CABINA	Cilindraje	3198	Ciudad	FUNZA
N° Motor	SA2QPJ292465		N° Chasis	8AFAR23L9PJ292465	
Propietario	Carmenza Caicedo Muñoz			Identificación	29672443
Email				Celular	(311) 367-1413

REGISTRO MANTENIMIENTOS

Fecha	Asunto	Descripción	Lugar	KM Actual	F. Próxima	KM Cambio
-------	--------	-------------	-------	-----------	------------	-----------

Documento generado por Plataforma www.sgt.com.co



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10030965363

PLACA
LPZ968

MARCA
FORD

LÍNEA
RANGER XL

MODELO
2023

CILINDRADA CC
3.198

COLOR
BLANCO ARTICO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
DOBLE CABINA CON DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
775 - 5

NÚMERO DE MOTOR
SA2Q PJ292465

REG N VIN 8AFAR23L9PJ292465

NÚMERO DE SERIE

REG N NÚMERO DE CHASIS 8AFAR23L9PJ292465

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CAICEDO MUÑOZ CARMENZA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 29672443

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482022000670989

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
25/10/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.
25/01/2024

ORGANISMO DE TRÁNSITO

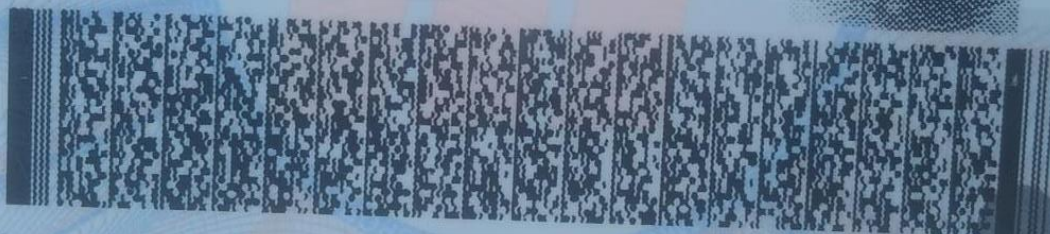
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

BLINDAJE

POTENCIA HP
197

I/E FECHA IMPORT.
I 11/10/2022

PUERTAS
4



LT02007774041

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	PÓLIZA
61	FRANQUICIA BOGOTA MODELIA	10	1015999

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE PÓLIZA: INDIVIDUAL (100% COMPAÑIA)

FECHA DE SOLICITUD				CERTIFICADO DE				No. CERTIFICADO				No. AGRUPADOR			
Día Mes Año				Expedición				0							
18 12 2023															
VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS		FECHA MÁXIMA DE PAGO			PRODUCTO		
DESDE								HASTA		Día Mes Año			AU PESADOS		
Día Mes Año Hora								Día Mes Año Hora		1 2 2024					
18 12 2023 00:00								18 12 2024 00:00		366					
TOMADOR FINESSA S.A.										NIT		805.012.610 - 5			
DIRECCIÓN CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		6609000			
ASEGURADO CARMENZA CAICEDO MUÑOZ										CC		29.672.443			
DIRECCIÓN CARRERA 31 # 5-53 SAN JOSE, POPAYAN, CAUCA										TELÉFONO		8304152			
BENEFICIARIO CARMENZA CAICEDO MUÑOZ										NIT		29.672.443			
DIRECCIÓN CARRERA 31 # 5-53 SAN JOSE, POPAYAN, CAUCA										TELÉFONO		8304152			

DATOS DEL VEHICULO

Zona de Tarificación:				Edad Asegurado:				Genero:		Años Sin Reclamación:			
OTRAS CIUDADES				59				F		0			
Tipo:		Marca:		Tipo Vehículo:				Color:		Modelo:		Código:	
PICKUP DOBLE CA		FORD		RANGER [5] [FL] XL MT 3200CC TD 4X4				BLANCO		2.023		03021086	
Placas:		Motor:		Chasis:				Servicio:		0 Km:		Total Accesorios:	
LPZ968		SA2QPJ292465		8AFAR23L9PJ292465				PUBLICO		<input type="checkbox"/>		\$	

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	% VALOR PERDIDA	DEDUCIBLES	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	3.000.000.000,00	10,00 %		2 SMMLV
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS				
MUERTE O LESION A UNA PERSONA				
MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS				
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	164.800.000,00	15,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	164.800.000,00	15,00 %		2 SMMLV
PERDIDA TOTAL POR HURTO	164.800.000,00	15,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	164.800.000,00	15,00 %		2 SMMLV
TERREMOTO	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA			
ASISTENCIA EN VIAJE PESADOS	SI AMPARA			

FACTURA A NOMBRE DE: FINESSA S.A. FORMA DE PAGO:

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ 164.800.000,00	\$ 5.109.761,09	\$ 20.000,00	\$ 974.654,61	\$ 0,30	\$ 6.104.416,00

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 A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 81/08/2023-1306-P-03-V/PESADOS/AGT2023-D081 Y PARTICULARES DE AU PESADOS, LAS CUALES PODRÁ CONSULTAR Y/O IMPRIMIR EN NUESTRA PÁGINA www.axacolpatria.co, SIN PERJUICIO DE QUE USTED PUEDA OBTENER UNA COPIA IMPRESA A TRAVÉS DE NUESTRA RED DE OFICINAS A NIVEL NACIONAL, CUANDO ASÍ LO REQUIERA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN FRANQUICIA BOGOTA MODELIA A LOS 18 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2.023

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

El Tomador

Distribución del Coaseguro				Intermediarios			
Código	Compañía	% Participación	Prima	Código	Tipo	Nombre	% Participación
59.098	AG.INDPTE					MARIA CASTAÑEDA PEÑA	100,00

USUARIO: WEB_SERVICIO

Línea de Atención al Cliente 811 401 423781 en Bogotá o 0180000 12420 resto del país o al 02 47 o página web www.axacolpatria.co con nuestros Escritorios en PORS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el punto de contacto consumidor@axacolpatria.com, teléfono 29 34 998023 Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.com/documentos/2020/12/19/8141308/Fuente-Idioma-Consumidor-Axacolpatria.pdf>

- ORIGINAL - CLIENTE -

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
850.002.184-8

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	PÓLIZA
61	FRANQUICIA BOGOTA MODELIA	10	1015999

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE PÓLIZA: INDIVIDUAL (100% COMPAÑIA)

FECHA DE SOLICITUD				CERTIFICADO DE				No. CERTIFICADO				No. AGRUPADOR			
Día Mes Año				Expedición				0							
18 12 2023															
VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS		FECHA MAXIMA DE PAGO			PRODUCTO		
DESDE								HASTA		Día Mes Año			AU PESADOS		
Día Mes Año Hora								Día Mes Año Hora		366 1 2 2024					
18 12 2023 00:00								18 12 2024 00:00							
TOMADOR FINESSA S.A.												NIT 805.012.610 - 5			
DIRECCIÓN CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA												TELÉFONO 6609000			
ASEGURADO CARMENZA CAICEDO MUÑOZ												CC 29.672.443			
DIRECCIÓN CARRERA 31 # 5-53 SAN JOSE, POPAYAN, CAUCA												TELÉFONO 8304152			
BENEFICIARIO CARMENZA CAICEDO MUÑOZ												NIT 29.672.443			
DIRECCIÓN CARRERA 31 # 5-53 SAN JOSE, POPAYAN, CAUCA												TELÉFONO 8304152			

DATOS DEL VEHICULO

Zona de Tarificación:				Edad Asegurado:				Genero:		Años Sin Reclamación:			
OTRAS CIUDADES				59				F		0			
Tipo:		Marca:		Tipo Vehículo:				Color:		Modelo:		Código:	
PICKUP DOBLE CA		FORD		RANGER [5] [FL] XL MT 3200CC TD 4X4				BLANCO		2.023		03021086	
Placas:		Motor:		Chasis:		Servicio:		0 Km:		Total Accesorios:			
LPZ968		SA2QPJ292465		8AFAR23L9PJ292465		PUBLICO		<input type="checkbox"/>		\$			

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	% VALOR PERDIDA	DEDUCIBLES	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	3.000.000.000,00	10,00 %		2 SMMLV
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS				
MUERTE O LESION A UNA PERSONA				
MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS				
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	164.800.000,00	15,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	164.800.000,00	15,00 %		2 SMMLV
PERDIDA TOTAL POR HURTO	164.800.000,00	15,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	164.800.000,00	15,00 %		2 SMMLV
TERREMOTO	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA			
ASISTENCIA EN VIAJE PESADOS	SI AMPARA			

FACTURA A NOMBRE DE: FINESSA S.A. FORMA DE PAGO:

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ 164.800.000,00	\$ 5.109.761,09	\$ 20.000,00	\$ 974.654,61	\$ 0,30	\$ 6.104.416,00

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 A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 46 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 01/08/2023-1308-P-03-VPSADOS/AGT2023-0001 Y PARTICULARES DE AU PESADOS, LAS CUALES PODRÁ CONSULTAR Y/O IMPRIMIR EN NUESTRA PÁGINA www.axacolpatria.co, SIN PERJUICIO DE QUE USTED PUEDA OBTENER UNA COPIA IMPRESA A TRAVÉS DE NUESTRA RED DE OFICINAS A NIVEL NACIONAL, CUANDO ASÍ LO REQUIERA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2500 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN FRANQUICIA BOGOTA MODELIA A LOS 18 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REPRESENTADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTECIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA DIANA INÉS TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

El Tomador

Distribución del Coaseguro				Intermediarios			
Código	Compañía	% Participación	Prima	Código	Tipo	Nombre	% Participación
				59.098	AG.INDPTE	MARIA CASTAÑEDA PEÑA	100,00

USUARIO: WEB_SERVICIO

Línea de Atención al Cliente 97 401 423787 en Bogotá 918000612520 resto del país o 42 47 o página web www.axacolpatria.co contactarnos. Escribenos su PQRD. Un día también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el Portal de Atención al Consumidor consumidor.financiero.gov.co, teléfono 21241996123. Consulte también sobre la Defensoría del Consumidor Financiero en www.defensoriafinanciera.gov.co

- ORIGINAL - CLIENTE -

Soat

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2023-12-14	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2023-12-15	HASTA LAS 23 59 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2024-12-14
--	---	--



PREVISORA
SEGUROS

No. DE PÓLIZA 4308004698551000	PLACA No. LPZ968	CLASE VEHÍCULO INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATOS 3198	MODELO 2023																					
PASAJEROS 5	MARCA FORD	LÍNEA VEHÍCULO RANGER XL	CARROCEÑA DOBLE CABINA CON PLATON																							
No. MOTOR SAZQPJ292465	No. CHASIS ó No. SERIE BAFAR23L9PJ292465	No. VIN 8AFAR23L9PJ292465	CAPACIDAD TON 0.78																							
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ROMERO TORRES, CARMEN LUCIA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3014431032	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 20531728	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C																					
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 43	CLAVE PRODUCTOR 999913588	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C																						
TARIFA 910	PRIMA SOAT \$ 353500	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 183800	TASA RUNT \$ 2100	<table border="1"> <tr> <td>AMPAROS POR VÍCTIMA</td> <td>HASTA</td> <td>UNIDAD VALOR</td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS</td> <td>263,13¹</td> <td>TRIBUTARIO (LVT)</td> </tr> <tr> <td>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>701,68²</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>HASTA</td> <td>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> <td></td> </tr> </table>		AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	TRIBUTARIO (LVT)	B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²			8,77		C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		180		D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR																								
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	TRIBUTARIO (LVT)																								
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²																									
	8,77																									
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES																								
	180																									
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750																									
TOTAL A PAGAR \$ 539400				FIRMA AUTORIZADA <i>Para M...</i>																						

FIRMA AUTORIZADA

1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.

2 Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

• Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

• La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

• En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 encuentre vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habéis 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

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-09-2025	PUBLICO


VALID 153415 06/21



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002652544



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 6388888

NOMBRE
EDGAR BECERRA ORDOÑEZ


FECHA DE NACIMIENTO
21-12-1964

SANGRE-RH
B+

FECHA DE EXPEDICION
19-09-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TToYTTE MCPAL POPAYAN



Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	DUBAI CLASS SAS	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	329053
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	28/10/2022
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	28/10/2022	ESTADO:	TARJETA DE OPERACIO
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	28/10/2024		