

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA  
2025 | 3 | 4

VIGENCIA

DESDE  
LAS 00  
HORAS  
DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2025 | 3 | 5

HASTA  
LAS 23:59  
HORAS  
DEL

AÑO | MES | DÍA  
2026 | 3 | 4



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA. <b>90517379 - 611604428</b>	PLACA No. <b>WMR164</b>	CLASE DE VEHÍCULO <b>S. PUB. INTERMUNICIPAL</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	CILINDRAJE/VATIOS <b>2200</b>	MODELO <b>2017</b>
PASAJEROS <b>10</b>	MARCA <b>RENAULT</b>	LÍNEA VEHÍCULO <b>TRAFIC</b>		CARROCERÍA <b>VAN</b>	
No. MOTOR <b>R9MD4D4B248148</b>	No. CHASIS ó No. SERIE <b>VF10FL21AHS225415</b>	No. VIN <b>VF10FL21AHS225415</b>	CAPACIDAD TON. <b>0,00</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>LEIDY ARIAS ARENAS</b>		TELÉFONO DEL TOMADOR <b>3213689484</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>CC</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>1002731555</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>MEDELLIN</b>
CÓDIGO DE ASEGURADORA <b>1317</b>	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>14</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>13158</b>	No. FORMULARIO <b>90517379</b>	CIUDAD EXPEDICIÓN <b>11001</b>	
TARIFA <b>92</b>	PRIMA SOAT <b>\$ 602.400</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$ 313.200</b>	TASA RUNT <b>\$ 2.100</b>	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS C. INCAPACIDAD PERMANENTE D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA <b>263,13<sup>2</sup> 701,68<sup>3</sup> 8,77<sup>1</sup> 180<sup>4</sup> 750<sup>5</sup></b> UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR <b>\$ 917.700</b>					
FIRMA AUTORIZADA 					