



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028101771

PLACA  
LVK23G

MARCA  
HERO

LÍNEA  
THRILLER PRO

MODELO  
2023

CILINDRADA CC  
150

COLOR  
NEGRO

SERVICIO  
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO  
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA  
SIN CARROCERÍA

COMBUSTIBLE  
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ  
2

NÚMERO DE MOTOR  
KC13EJNGC00356

REG N VIN  
9G5KCS262PVNG0181

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG N NÚMERO DE CHASIS  
9G5KCS262PVNG0181

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
GOMEZ PEÑA MICHAEL DUVAN

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 1014274719

Cosa de Kell  
Jaike  
Morton  
Super B

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\* 15

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
882022000078646

VE FECHA IMPORT. PUERTAS  
I 05/08/2022 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

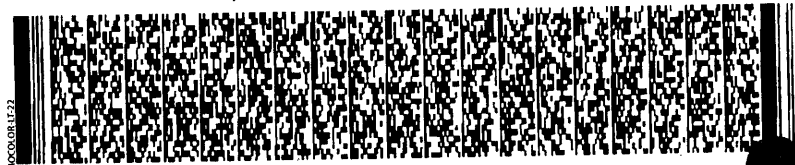
FECHA MATRÍCULA  
30/11/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.  
28/12/2022

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMOCOLOR L23

LT07002148720

# SOAT

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



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2022-11-29	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2022-11-30	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2023-11-29
--	--	---

No. DE PÓLIZA. 15651500068540	PLACA No. LVK23G	CLASE VEHICULO MOTOS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VOL. 150	MODELO 2023
PASAJEROS 2	MARCA HERO	LÍNEA VEHICULO THRILLER PRO	CARROCERÍA SIN CARROCERIA		
No. MOTOR KC13EJNGC00356	No. CHASIS 6 No. SERIE 9G5KCS262PVNG0181	No. VIN 9G5KCS262PVNG0181	CAPACIDAD TANQUE 0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR GUTIERREZ MENDEZ, ANDRES FELIPE		TELÉFONO DEL TOMADOR 3003721088	TIPO DE DOCUMENTO DEL CC	No. DE DOCUMENTO DEL 1019115323	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329	Cód. SUBCURSAL EXPEDIDORA 10	CLAVE PRODUCTOR 4013	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C	
TARIF 120	PRIMA SOAT \$ 364900	CONTRIBUCIÓN \$ 189700	TASA RUNT \$ 2100		
TOTAL A PAGAR \$ 556700					
				AMPAROS POR A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	HASTA 800 180 750 10 SALARIO S MÍNIMOS LEGALES DIARIOS

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.

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 Fosypa 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:

- 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 riesgo.

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](http://www.segurosdelestado.com) y [www.segurosdevidadelestado.com](http://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](http://www.segurosdelestado.com) y [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)
- Contáctenos. Como electrónico: [info@segurosdelestado.com](mailto:info@segurosdelestado.com)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.274.719

GOMEZ PEÑA

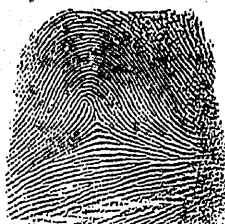
APELLIDOS

MICHAEL DUVAN

NOMBRES

Michael Gomez.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1996

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

24-FEB-2014 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00554318-M-1014274719-20140317

0037621349A 1

40635895



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1014274719

NOMBRE

**MICHAEL DUVAN GOMEZ PEÑA**

FECHA DE NACIMIENTO

**21-02-1996**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICION

**07-01-2020**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**SDM - BOGOTÁ D.C.**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>A2</b>	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	<b>11-05-2026</b>	<b>PARTICULAR</b>



VALID 20182452 12/18



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06001576716**

# Michael Duván Gómez Peña

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.014.274.719
DIRECCIÓN	Calle 128 # 84 c - 49 Suba Rincón.
CELULAR	300 312 48 89
CORREO ELECTORNICO	micha7128@gmail.com

## Perfil

Soy un hombre emprendedor, me gustan los retos ya que pienso que éstos fortalecen la forma en la que nos dirigimos en el día a día. Gusto del estudio, pongo especial atención en detalles. Hago amigos fácilmente y no se me cierran las puertas ante una dificultad. Atento con el orden y limpieza, altamente disciplinado ya que pienso que dichas cualidades forman la base del buen desempeño de cualquier actividad

## **Vehiculo**

**Moto: Akt evo Re3**

**Modelo: 2017**



**Cilindraje: 125 cc**

**Placa: DVN05E**

**Soat y tecnomecanica: vigentes.**

---

Michael Duvan Gomez Peña.  
C.C. 1.014.274.719 Bogota D.C.

DIAN DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y AFINES		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario		14838046502	
				(415)7707212489984(8020) 000001483804650 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 4 2 7 4 7 1 9		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 1 4 2 7 4 7 1 9	
27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 3 2 4		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido GOMEZ		32. Segundo apellido PEÑA		33. Primer nombre MICHAEL	
34. Otros nombres DUVAN		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Dígito		38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		41. Dirección principal CL 128 # 84 C - 49 P 2		42. Correo electrónico micha71_@hotmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 3 1 2 4 8 8 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 4 9 2 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 7 1 5		48. Código 4 9 2 3	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 7 1 5		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 7 4 9 5 0					
07- Retención en la fuente a título de rent 49 - No responsable de IVA 50 - No responsable de Consumo restauran					
Obligados aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 1 6 1 7 1 8 1 9 2 0					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI X NO		60. No. de Folios: 3		61. Fecha 2022 - 07 - 15 / 09 : 51: 43	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre GOMEZ PEÑA MICHAEL DUVAN 985. Cargo Contribuyente			



**Exclusivo energético**  
Redes de distribución de energía eléctrica y servicios de mantenimiento y reparación de instalaciones eléctricas y energéticas.  
Empleamos la mejor la fuerza humana y tecnológica.

**Wanted**  
Se buscan personas con experiencia en el sector energético y con conocimientos en el uso de herramientas eléctricas y energéticas.  
Interesados en enviar su currículum vitae a: [recursos humanos@vanti.com](mailto:recursos humanos@vanti.com)

**LA FÉ**  
**PREVISIÓN EXEQUIAL**  
**vanti**

Una decisión con amor por el futuro de quienes amas.



**AFLIATE**

**Canales de atención 24 horas**  
**(1) 3175670** (línea 1) **#523** (línea 1)  
**018000 115233** (línea 1)  
Línea gratuita de atención 24 horas  
Línea gratuita desde fijo  
[www.coderperpork.com](http://www.coderperpork.com)

**Entidades Recomendadas**

**Medios de pago Electrónicos:**

**PSF vanti**  
Pago por PSF ingresando a la dirección  
<https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/>

• también o través de:

**Redeban** **Bancaria** **Itau**  
**Bancolombia** **Banco Cajas de Pensiones** **BBVA**  
**Banco Falabella** **Banco Pichincha** **Banco de Bogotá**

**Medios de pago Presenciales:**

**6** **3** **selecty** **partner** **auto** **Red CADE**

Si concierne con cheque este debe ser un cheque personal y no emitido por Vanti S.A. ESP

**625220083**

**vanti**  
Vanti S.A. ESP.

**Cliente ALBERTINA VILLAMAR**  
**Dirección CL 128 84C 0649 01**  
**Municipio BOGOTÁ**  
**Código Postal 000000**  
**Lote PISOCH**  
**Sector PISOCH DE SUSA**  
**Código Sector 336**  
**Módulo No 5007109-544270**

**vanti**  
*LISTO*

**Ahora**  
**\$1**  
**Sácale más provecho a tus cesantías y completa la remodelación de tu hogar**  
**PASANDO TUS CESANTÍAS A CUOTAS EN LA FACTURA DE GAS CON**  
**vanti/**  
**LISTO**  
**#TANFÁCIL** Sin coautor, sin papeteo al costo de mano de obra

**Valida tu cupo en [vanti.com](http://vanti.com) y compra en nuestros puntos aliados.**  
\*Aplica únicamente para las compras de productos seleccionados en la página de Internet de [vanti.com](http://vanti.com) con validación de la tarjeta de crédito de Vanti.

**Línea de WhatsApp** **Línea de Atención al Cliente**  
**(315) 4 164 164** **Bogotá (01) 5 978 511** - **Linea de atención al cliente** **800 8 954 755**  
**Línea de Atención al Cliente** **01 8000 919 052** **24 horas** **Móvil y fijo** **164**





