

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.552.955

GOMEZ GOMEZ
APELLIDOS

JOSE GUILLERMO
NOMBRES

JOSE GUILLERMO GOMEZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1989

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

31-ENE-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500108-45157925-M-1030552955-20070314

05358 07073N 03 228223800



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1030552955

NOMBRE

JOSE GUILLERMO GOMEZ GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

17-01-1989

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

17-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL PRADERA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	19-02-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-06-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-06-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03006247683

Servicios Integrales 80947 2.0-12 01/23



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

EL ÚNICO NACIONAL DE EFATSIHO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164118117

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: IVESUR COLOMBIA CALI

NIT: 900081357

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-016-002

Fecha de expedición: 2023/01/19

Fecha de vencimiento: 2024/01/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TRD658

CLASE: CAMION

MARCA: FORD

MODELO: 2003

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5884

NRO. MOTOR: 60305179

NRO. CHASIS: 3A22440

VIN: 8YTYF804738A22440

LÍNEA: F 8000

COLOR: BLANCO ARTICO

NOMBRE PROPIETARIO: FRANCISCO J. ROJAS M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JORGE ALBERTO DUQUE VILLEGAS



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029548655

PLACA

TRD658

MARCA

FORD

LÍNEA

F 8000

MODELO

2003

CILINDRADA CC

5.884

COLOR

BLANCO ARTICO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMION

TIPO CARROCERÍA

ESTACAS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

11000

NÚMERO DE MOTOR

60305179

REG

N

VIN

8YTYF804738A22440

NÚMERO DE SERIE

8YTYF804738A22440

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

3A22440

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CORTES ROJAS ALBA LUZ

IDENTIFICACION

C.C. 31482958

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

07021100422

I/E FECHA IMPORT.

1 14/03/2003

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

20/03/2003

FECHA EXP. LIC. TTO.

14/07/2023

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO BELLO

LT06004932511

VALID 153414 06/21









SOAT

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

FECHA DE EMISION
2023-03-14

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
2023-04-13

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-04-12



PREVISORA
SEGUROS

No. TRÁMITE 4308004147081000		PLACA TRD658	CLASE VEHICULO CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	ESPECIALIZACION 5884	SEÑAL 2003															
PASAJEROS 2	MARCA FORD	LÍNEA VEHICULO F 8000		CARROCERIA ESTACAS																	
No. MOTOR 60305179	No. CHASIS o No. SERIE 3A22440	No. VBI			CAPACIDAD TON. 11.00																
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ROJAS MARTINEZ, FRANCISCO JAVIER			TELÉFONO DEL TOMADOR 3216544843	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 98333762	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CALI															
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324	CÓD. BUCURSAL EXPEDIDORA 43	CLAVE PRODUCTOR 999913588	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EMISION BOGOTA D.C																	
TARIFA 320	PRIMA SOAT \$ 776000	CONTRIBUCIÓN POSTGA \$ 403500	TASA RUNT \$ 2100	<table border="1"> <tr> <td>AMPAIOS POR VICTIMA</td> <td>HASTA</td> <td>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)</td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS</td> <td>263,13¹ 701,68²</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS</td> <td>8,77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>180</td> <td>SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</td> </tr> <tr> <td>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> <td></td> </tr> </table>			AMPAIOS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²		B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77		C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
AMPAIOS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)																			
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²																				
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77																				
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES																			
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750																				
TOTAL A PAGAR \$ 1181600																					

Para Mesas

PRIMA 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 acogido 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 8345, 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 le pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el costo 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 1997). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el costo ante la aseguradora o el Fonopie lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusulas de Conservación 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 unitaria y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constata 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 encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Miembro 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, como 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 marketing y comerciales relacionadas 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

 POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Formulario del Registro Único Tributario	001
2. Concepto ☒ 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario 14701354325  141517707212489904002010000014701354123
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 3 0 5 5 2 9 5 5	6. Dv 7	12. Dirección nacional Municipio de Cali
IDENTIFICACIÓN		
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 3 0 5 5 2 9 5 5
27. Fecha expedición 2 0 0 7 0 1 3 1		
28. País COLOMBIA	29. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.	30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
31. Primer apellido GOMEZ	32. Segundo apellido GOMEZ	33. Primer nombre JOSE
		34. Otro nombre GUILLERMO
35. Razón social		
36. Nombre comercial		
UBICACIÓN		
38. País COLOMBIA	39. Departamento 1 6 9 Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
41. Dirección principal CR 1 A 12 71 48		
42. Correo electrónico esteban-2109008@hotmail.com	43. Código postal 7 6 0 0 1	44. Teléfono 1 3 1 7 2 8 2 8 1 9 4
45. Teléfono 2		
CLASIFICACIÓN		
Actividad económica		Ocupación
46. Código 4 9 2 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 7 0 1	48. Código 8 2 9 9
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 7 0 1	50. Código 1 3	51. Código
52. Número establecimiento		
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA		
Obligados aduaneros		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		
Exportadores		
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. Anexo SI ☐ NO ☒	60. No. de Folios 0	61. Fecha 2020 - 08 - 03 / 13 : 32 : 53
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, en virtud del artículo 1.8.1.1.2.20 del Decreto 1523 de 2018. Firma del adjunto:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 564. Nombre GOMEZ GOMEZ JOSE GUILLERMO 565. Cargo CONTRIBUYENTE