



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Liberad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014772318

PLACA <b>EQP318</b>	MARCA <b>RENAULT</b>	LÍNEA <b>DUSTER DYNAMIQUE</b>	MODELO <b>2017</b>
CILINDRADA CC <b>1.998</b>	COLOR <b>BLANCO ARTICA</b>		SERVICIO <b>PÚBLICO</b>
CLASE DE VEHICULO <b>CAMPERO</b>	TIPO CARROZERIA <b>WAGON</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD Kg/PSU <b>5</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>E410C043160</b>	REG N	VIN <b>9FBHSR5B3HM447062</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>9FBHSR5B3HM447062</b>	REG N	NÚMERO DE CHASSIS <b>9FBHSR5B3HM447062</b>	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>BANCO DE BOGOTA</b>		IDENTIFICACIÓN <b>NIT 860002964</b>	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD:

BLINDAJE \*\*\*\*\* POTENCIA HP  
**143**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**PI-10003201600029**

US FECHA IMPORT. PUERTAS  
**| 06/08/2016 5**

IÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MÁTRICULA

**02/10/2017**

FECHA EXP. LIC. TTO.

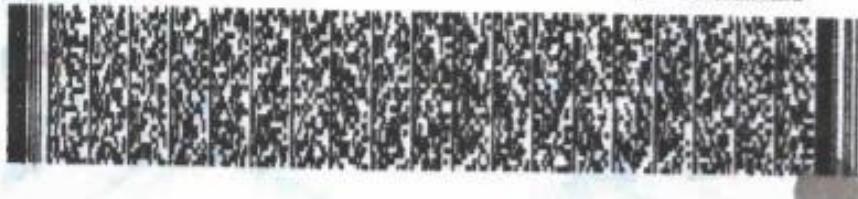
**02/10/2017**

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO:

**STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA**



LT02004729044



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

Libertad y Orden

**RUNT**  
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.363040

**DATOS VEHÍCULO**

<b>No. DE PLACA:</b>	EQP318	<b>AÑO MODELO:</b>	2017
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	CAMPERO	<b>MARCA:</b>	RENAULT
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	WAGON	<b>COMBUSTIBLE:</b>	GASOLINA
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	SENTADOS: 5	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>	<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> ESPECIAL		
<b>LÍNEA:</b>	DUSTER DYNAMIQUE 4X4		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

**DATOS EMPRESA**

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	TRAVELMART S.A.S.			
<b>NIT:</b>	900401765			
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 2 # 4-63			
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	CEPITA			
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	08-05-2023			
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	08-05-2023	<b>HASTA:</b>	08-05-2025
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA			

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA											
AÑO	MES	DÍA	DESDE	AÑO	MES	DÍA	LAS 00	HORAS DEL	LAS 23:59	AÑO	MES	DÍA	
2023-09-26				2023-09-30						2024-09-29			



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
11586600149090	EQP318	INTERMUNICIPAL	PÚBLICO	1998	2017
PASAJEROS	MARCA	RENAULT	CARROCERÍA		
5	LÍNEA VEHICUL	DUSTER DYNAMIQUE 4X4	WAGON		
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
E410C043160	9FBHSR5B3HM447062	9FBHSR5B3HM447062	0.00		
APELLOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRAVELMART S A S		3113050730	NIT	9004017651	BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1329	21	4013	0	BOGOTA D.C	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA 1 UNIDAD
910	\$ 353500	\$ 183800	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	263,13 2 VALOR
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 2 TRIBUTARIO
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8.77 (UVT)
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS
					750 LEGALES DIARIOS
					VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 539400					

*[Handwritten signature]*

FIRMA AUTORIZADA

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 debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarreará 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, denúncie 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.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas [www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos) y [www.segurospdovidedelestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurospdovidedelestado.com/pages/ProteccionDatos) para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico [proteccióndatospersonales@segurosdelestado.com](mailto:proteccióndatospersonales@segurosdelestado.com)

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre SEGUROS DEL ESTADO con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos y servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que SEGUROS DEL ESTADO tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de SEGUROS DEL ESTADO como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definen en la política de protección de datos personales de SEGUROS DEL ESTADO y sus actualizaciones.

Tipos de cobertura gastos médicos

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).



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



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168768729

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MOVILIDAD BOGOTA SAS

NIT: 900468202 No. de Certificado de Acreditación: 14-OIN-002-001

Fecha de expedición: 2023/10/03 Fecha de vencimiento: 2024/10/03

### DATOS VEHÍCULO

PLACA: EQP318 CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT MODELO: 2017

SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998 NRO. MOTOR: E410C043160

NRO. CHASIS: 9FBHSR5B3HM447062 VIN: 9FBHSR5B3HM447062

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE 4X4

COLOR: BLANCO ARTICA

NOMBRE PROPIETARIO: BANCO DE BOGOTA

TE ESPERAMOS EL PRÓXIMO AÑO PARA QUE REALICES  
TU REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA CON NOSOTROS



VENCE: 03.10.2024

313 4378626  
310 8170393 - 310 2070004

Cra. 73a No. 77a-32 - Bogotá, D.C.

### FIRMA DEL RESPONSABLE

ALEXIS PINZON MARTINEZ

**SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA**  
AB001178

**FACTURA**  
AB006219



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL
<b>CERTICADO</b>	AB006009	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con.Cuota a 30, 60 y 120 DÍAS
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 12 # 26-62-60. PISO 3

**ORDEN** 6  
**USUARIO** DCARDEN71

<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>				<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>		
31	08	2023		DESDE	DD 31	MM 08	AAAA 2023	HORA	24:00	31 08 2023
DD	MM	AAAA		HASTA	DD 31	MM 08	AAAA 2024	HORA	24:00	DD MM AAAA

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b>	TRAVELMART SAS	<b>EMAIL</b>	gerencia@travelmartsas.com	<b>NIT/CC</b>	900401765
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 75 23 14	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	576944266
<b>ASEGURADO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	<b>EMAIL</b>	jds232@bancodebogota.com.co	<b>NIT/CC</b>	860002964
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 20 N 9-81	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	3000020000
<b>BENEFICIARIO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	<b>EMAIL</b>		<b>NIT/CC</b>	860002964
<b>DIRECCIÓN</b>	ALIANZA FIDUCIARA S.A. / FIDEICOMISO SENDEROS DE TRAPICHES	<b>EMAIL</b>	jds232@bancodebogota.com.co	<b>TEL/MOVIL</b>	3000020000

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	EQP318
CANAL DE VENTA	Franquicia

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 500.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
Gastos Médicos	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
RUNT	smmlv 500.00	.00%		\$ .00
				\$2,900.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$580,000,000.00	\$515,315.00		\$97,359.00	\$612,674.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	INVERTJ LTDA CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expedían con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

# **SEGURIDAD R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA  
AB001178**

**FACTURA**  
**AB006219**



NIT 860028415

## **INFORMACIÓN GENERAL**

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL
<b>CERTIFICADO</b>	AB006009	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA. #26 # 62-60. PISO 3
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>	

**ORDEN 6  
USUARIO DCARDEN71**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**      **VIGENCIA DE LA TÍCZLA**      **FECHA DE IMPRESIÓN**

31 <b>DD</b>	08 <b>MM</b>	2023 <b>AAAA</b>	<b>DESDE</b>	DD	31	MM	08	AAAAA	2023	<b>HORA</b>	24:00	31 <b>DD</b>	08 <b>MM</b>	2023 <b>AAAA</b>
			<b>HASTA</b>	DD	31	MM	08	AAAAA	2024	<b>HORA</b>	24:00			

## DATOS GENERALES

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b>	TRAVELMART SAS
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 75 23 14

**E-MAIL** gerencia@travelmartsas.com

NIT/CC 900401765  
L/MOVIL 576944266

## **TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

—

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.



**SEGURO  
RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA  
AB001179

FACTURA  
AB006220



**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL  
COD. AGENCIA AB006010 **CERTIFICADO** 6 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7039828  
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA. 26 # 62-60. PISO 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
31	08	2023	DESDE	DD	31	MM	08	AAAA	2023	HORA	24:00	31	08	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** TRAVELMART SAS **NIT/CC** 900401765  
**DIRECCIÓN** CALLE 75 23 14 **TEL/MOVIL** 576944266

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

DE COLOMBIA

**VIGILADO**

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

# **SEGURO**

## **Autos Colectivos**

**PÓLIZA**  
**AB000325**

**FACTURA**  
AB008937



NIT 860028415

## **INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Renovacion **PRODUCTO** Autos Colectivos  
**CERTIFICADO** AB008663 **FORMA DE PAGO** Mensual Anticipado **TELEFONO** 7039828  
**AGENCIA** FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA. #26 # 62-60. PISO 3

ORDEN 30  
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN						
16	11	2023		DESDE	DD	19	MM	11	AAAA	2023	HORA	24:00	16	11	2023

## DATOS GENERALES

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b>	TRAVELMART SAS
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 75 23 14
<b>ASEGURADO</b>	BANCO DE BOGOTÁ SA
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 36 7 47 PISO 15
<b>BENEFICIARIO</b>	BANCO DE BOGOTÁ SA
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 36 7 47 PISO 15

**NIT/CC** 900401765  
**TEL/MOVIL** 576944266  
**NIT/CC** 860002964  
**TEL/MOVIL** 3000020000  
**NIT/CC** 860002964  
**TEL/MOVIL** 3000020000

#### **DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

DETALLE

## **DESCRIPCIÓN**

DETALLE	DESCRIPCION
CIUDAD DE CIRCULACION PREDOMINANTE	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
DIRECCION (UBICACION DEL RIESGO)	CALLE 130 A Nro 58 A
MARCA/TIPO (Codigo Fasecolda)	RENAULT DUSTER [FL] DYNAMIQUE/
CODIGO FASECOLDA	08008014
CLASE DE VEHICULO	CAMPERO
MODELO	2017
PLACA UNICA	EQP318
COLOR	BLANCO
NUMERO DE MOTOR	E410C043160
NUMERO DE CHASIS	9FBHSSR5B3HM44706
Gastos de Transporte	\$25.000 Dia Hasta Máximo 30 Días
Vehículo de Reemplazo	Sin Cobertura
Lucro Cesante u Obligaciones Fin	Sin Cobertura
Clausulado N°	21/06/2021-1501-P-03-0000000000010502-D010

ACCESORIOS

DETALLE

---

VALOR ASEGURADO

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

#### **COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Valor Asegurado del Vehículo	65,100,000.00	.00%		\$0.00
Accesorios Vehículo	.00	10.00%	1.00	smmlv
Coberturas al Vehículo		.00%		\$0.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	600,000,000.00	.00%		\$0.00
– Daños a Bienes de Terceros	600,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv
– Lesiones o Muerte de una Persona	600,000,000.00	.00%		\$0.00
– Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas		.00%		\$0.00
Pérdida Total por Daños	1,200,000,000.00	.00%		\$0.00
Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	65,100,000.00	10.00%		\$0.00
Pérdida Parcial por Daños	65,100,000.00	10.00%	1.00	smmlv
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	65,100,000.00	10.00%	1.00	smmlv
Asistencia Jurídica	Incluida	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial	Si	.00%		\$0.00
Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	65,100,000.00	10.00%	1.00	smmlv
– Accidentes Personales Conductor	40,000,000.00	.00%		\$0.00

**VALOR ASEGURADO TOTAL**      **PRIMA NETA**      **GASTOS**      **IVA**      **TOTAL POR PAGAR**

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACION %	NOMBRE	PARTICIPACION %
900145533		INVERTI LTD A CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no

convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

11



**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

---

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

**SEGURO**  
**Autos Colectivos**

PÓLIZA  
AB000325

FACTURA  
AB008937



### INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Mensual Anticipado    PRODUCTO Autos Colectivos  
COD. AGENCIA AB008663    CERTIFICADO 30    DOCUMENTO Renovacion    TEL: 7039828  
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA DIRECCIÓN CARRERA. 26 # 62-60. PISO 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
16	11	2023	DESDE	DD	19	MM	11	AAAA	2023	HORA	24:00	16	11	2023

### DATOS GENERALES

TOMADOR TRAVELMART SAS    NIT/CC 900401765  
DIRECCIÓN CALLE 75 23 14    E-MAIL gerencia@travelmartsas.com  
TEL/MOVIL 576944266

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2021-1501-P-03-0000000000010502-D010, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

#### -BENEFICIARIO ONEROSO

"LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO OTORGADO, SUJETO AL PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROSO DESCrito EN LA CARATULA DE LA POLIZA.

LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, EN CASO DE QUE DECIDA REVOCAR UNILATERALMENTE O MODIFICAR EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA EQUIDAD SEGUROS INDEMIZZARA AL BENEFICIARIO ONEROSO, DESCrito EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACREEDICIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMIZZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



# INFORME DE REVISIÓN PREVENTIVA



CDA MOVILIDAD BOGOTÁ DC  
NIT 900468202-5  
Teléfono 6012528518  
cdamovilidadbogota@gmail.com  
CRA 73A #77A-32  
BOGOTÁ

## INFORMACIÓN GENERAL:

FECHA		DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO			
Fecha de prueba 2024-07-08	Nombre o Razón social TRAVELMART S.A.S.	Documento de identidad CC. ( X ) NIT. ( )		No. 900401765	
Dirección CL 130 A 58 A 29	Teléfono fijo o Número de Celular 3176548402	Ciudad BOGOTA	Departamento DISTRITO CAPITAL		
Correo Electrónico GERENCIA@TRAVELMARTSAS.COM					

DATOS DEL VEHÍCULO					
Placa EQP318	País COLOMBIA	Servicio PÚBLICO	Clase CAMPERO	Marca RENAULT	Línea DUSTER DYNAMIQUE 4X4
Modelo 2017	Número de licencia de tránsito 10014772318	Fecha de matrícula 2017-10-02	Color BLANCO ARTICA	Combustible / Propulsión GASOLINA	VIN o Chasis 9FBHSR5B3HM447062
Nº de Motor E410C043160	Tipo Motor CICLO - OTTO	Cilindraje (cm³) (si aplica) 1998	Kilometraje 141523	Número de pasajeros (sin incluir conductor) 4	Blindaje SI ( ) NO (X)
Potencia (si aplica) 143	Tipo de Carrocería WAGON	Fecha vencimiento SOAT 2024-09-29	Conversión GNV SI ( ) NO ( ) N/A (X)	Fecha Vencimiento GNV	

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282.

Nota: Todo valor medido seguido del símbolo \*, indica un defecto encontrado.

## MEDICIÓN DE INTENSIDAD / INCLINACIÓN DE LAS LUCES (BAJAS, ALTAS ANTINIEBLA / EXPLORADORAS)

			Valor 1	Valor 2	Valor 3	Mínima / Rango	Unidad	Simultanea (sí) (no)
Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad						
	Inclinación							
Izquierda(s)	Intensidad							
	Inclinación							
Alta(s)	Derecha(s)	Intensidad						
	Izquierda(s)	Intensidad						
Antiniebla(s) / Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad						
	Izquierda(s)	Intensidad						
Sumatoria de luces simultáneamente			Intensidad			Máxima	Unidad	

## SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Mínimo	Unidad
<b>FRENOS</b>									

	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad	Eje 1	Fuerza Derecho	Peso Derecho	Unidad	Desequilibrio	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje1				Eje 1							
Eje2				Eje 2							
Eje3				Eje 3							
Eje4				Eje 4							
Eje5				Eje 5							
Eficacia Total			Valor	Mínimo			Unidad				

## FRENO AUXILIAR (si aplica)

Eficacia	Mínimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad
Sumatoria izquierdo								Sumatoria derecho

## DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1	Eje 2	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo	Unidad

## DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

Tamaño normalizado de la Llanta	Error en distancia	Unidad	Error en tiempo	Unidad	Máximo	Unidad

## EMISIÓN DE GASES (Exentos vehículos a motor Eléctrico e Hidrógeno)

### VEHÍCULOS CICLO OTTO, 4T o 2T

(rpm)	Monóxido de carbono	Dióxido carbono	Oxígeno	Hidrocarburo(hexano)	Óxido Nitroso (NO)							
Ralentí	CO	Norma	Unidad	(CO <sub>2</sub> )	Norma	Unidad	(HC)	Norma	Unidad	(NOx)	Norma	Unidad
Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A)												
Temperatura de prueba												
Condiciones Ambientales												
Humedad Relativa												

## VEHÍCULOS CICLO DIESEL

Opacidad Gobernada	Ciclo 1	Unidad	Ciclo 2	Unidad	Ciclo 3	Unidad	Ciclo 4	Unidad	Resultado	Valor	Norma	Unidad
(rpm)	Temp. Inicial	Temp. Final	Unidad	Temperatura ambiente	Unidad	Humedad Relativa	Unidad	LTOE estandar	Unidad	Grupo	Tipo Defecto	A B

DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218 Y NTC 6282 (según corresponda).

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto
			A B

LOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 518, NTC 6282 NTC, 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto
DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA.			

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto
REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DE LABRADO Y PRESIÓN DE LAS LLANTAS			

	Eje 1 (mm)	Eje 2 (mm)	Eje 3 (mm)	Eje 4 (mm)	Eje 5 (mm)	Repuesto (mm)
IZQUIERDA	5,60	6,00				
DERECHA	5,80	6,10				5,00

#### COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES

#### PRESIÓN DE LAS LLANTAS

	Eje 1 (psi)	Eje 2 (psi)	Eje 3 (psi)	Eje 4 (psi)	Eje 5 (psi)	Repuesto (psi)
IZQUIERDA	40,0	40,0				
DERECHA	40,0	40,0				40,0

#### REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES



#### RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
DETECTOR DE HOLGURAS	RAVAGLIOLI SPA	R200/I	10122814
PROFUNDIMETRO	SHAE	N/A	WD2210A0063

#### SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

APLICACIÓN	VERSIÓN
RTMyG_ADMIN Web	5.0.2.95
RTMyG_Cliente Web	5.0.1.6.1
RTMyG_Icam Web	5.0.1.5
RTMyG_Cliente	4.0.1
RTMyG_Firma Web	1.0.0.0
RTMyG_Ingreso Web	5.0.1.4.3
RTMyG_Ingreso_Data Web	5.0.1.4

#### NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

( Insp Visual )... BRAYAN MORENO  
( Fotografía\_1 )... BRAYAN MORENO  
( Fotografía\_2 )... BRAYAN MORENO

#### NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TÉCNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA

JUAN PABLO GUAYABO PEREZ  
Nota:

OT: 0126373

El presente informe no suple la revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo aquí descrito, ádemás no exime la realización del mantenimiento posterior al presente informe.

FIN DE INFORME

APROBADO: SI  NO