



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014772318

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
EQP318	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE	2017
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.998	BLANCO ARTICA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
E410C043160	N	9FBHSR5B3HM447062	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHSR5B3HM447062	N	9FBHSR5B3HM447062	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
BANCO DE BOGOTÁ	NIT 860002964		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

003201600029

VE FECHA IMPORT. PUERTAS

I 06/08/2016 5

IÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

02/10/2017

FECHA EXP. LIC. TTD.

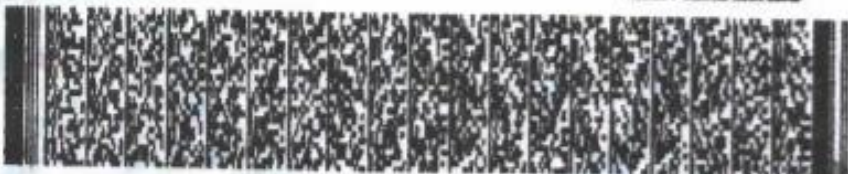
02/10/2017

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02004729044



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

**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>	<b>SENTADOS:</b> 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

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA  
2023-09-26

VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA  
LAS 00 HORAS DEL 2023-09-30

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 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		PUBLICO		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	
APELLIDOS 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 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)			
910		\$ 353500		\$ 183800		\$ 2100		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS		263,13 <sup>1</sup>			
								B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		701,68 <sup>2</sup>			
								C. INCAPACIDAD PERMANENTE		8,77			
								D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		HASTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES			
										180			
										750			
TOTAL A PAGAR													
\$ 539400													
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 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 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.segurosdeleestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurosdeleestado.com/pages/ProteccionDatos) y [www.segurosdevidadleestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurosdevidadleestado.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 dadas, a través de la dirección de correo electrónico [protecciondatospersonales@segurosdeleestado.com](mailto:protecciondatospersonales@segurosdeleestado.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 financiación de 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 o 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 definan en la política de protección de datos personales de SEGUROS DEL ESTADO y sus actualizaciones.

Topes 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).





Libertad y Orden

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 PROXIMO 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

NIT 860028415

<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>TELÉFONO</b> 7039828
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA # 26 - # 62-60. # PISO 3

ORDEN	6
USUARIO	DCARDEN71

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							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

<b>TOMADOR</b>	TRAVELMART SAS	
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 75 23 14	
<b>ASEGURADO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	<b>EMAIL</b> gerencia@travelmartsas.com
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 20 N 9-81	
<b>BENEFICIARIO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	<b>EMAIL</b> jds232@bancodebogota.com.co
<b>DIRECCIÓN</b>	ALIANZA FIDUCIARA S.A. / FIDEICOMISO SENDEROS DE TRAPICHES 900053812-2	<b>EMAIL</b> jds232@bancodebogota.com.co

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

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
LOCALIDAD	BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN	BOGOTÁ D.C.
TIPO DE VEHÍCULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
VIA SEGURO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMVLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA ÚNICA	EQP318
CANAL DE VENTA	Franquicia

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 500.00	.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		.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,900.00

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

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	INVERT LTDA 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.

71

**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.

**FACTURA**  
**AB006219**

NIT 860028415

INFORMACION GENERAL										ORDEN 6				
DOCUMENTO		Nuevo		PRODUCTO		R.C. CONTRACTUAL				USUARIO DCARDEN71				
CERTIFICADO		AB0006009		FORMA DE PAGO		Con.Cuota a 30, 60 y 90 dias		TELÉFONO 7039828						
AGENCIA		FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA		DIRECCIÓN		CARRERA. 26 # 62-60. PISO 3								
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN						
31	08	2023		DESDE	DD	31	MM	08	AAAA	2023		31	08	2023
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2024		DD	MM	AAAA
								HORA		24:00				
								HORA		24:00				

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** TRAVELMART SAS

**DIRECCIÓN** CALLE 75 23 14

**E-MAIL** [gerencia@travelmartsas.com](mailto:gerencia@travelmartsas.com)

**NIT/CC** 900401765

**TEL/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 91358 opción servicio al cliente.

**FACTURA**  
AB006220

NIT 860028415

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	RCE SERVICIO PUBL
<b>CERTIFICADO</b>	AB006010	<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 y PISO 3

ORDEN	USUARIO
6	

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA								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	

<b>TOMADOR</b>	TRAVELMART SAS	
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 75 23 14	<b>EMAIL</b> gerencia@travelmartsas.com
<b>ASEGURADO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 20 N 9-81	<b>EMAIL</b> jds232@bancodebogota.com.co
<b>BENEFICIARIO</b>	BANCO DE BOGOTA SA	
<b>DIRECCIÓN</b>	ALIANZA FIDUCIARIA S.A. / FIDEICOMISO SENDEROS DE TRAPICHES 800016381232@bancodebogota.com.co	

NIT/CC 900401765  
TEL/MOVI 576944266  
NIT/CC 860002964  
TEL/MOVI 3000020000  
NIT/CC 860002964  
TEL/MOVI 3000020000

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	RENAULT DUSTER [FL] DYNAMIQUE/
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	05
PLACA UNICA	EQP318
COLOR	BLANCO
NUMERO DE MOTOR	E410C043160
NUMERO DE CHASIS	9FBHSSR5B3HM44706
NUMERO DE SERIE	9FBHSSR5B3HM44706
CANAL DE VENTA	Franquicia
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$0.00
Lesiones		.00%		\$0.00
Homicidio		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$365,786,668.20	\$257,777.00		\$48,427.00	\$306,204.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	INVERT.LI.TDA 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.

7/1

**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  
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
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	08	AAAA	2024
							HORA	24:00	
							HORA	24:00	

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

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** Renovación **PRODUCTO** Autos Colectivos  
**CERTIFICADO** AB008663 **FORMA DE PAGO** Mensual Anticipado **TELÉFONO** 7039828  
**AGENCIA** FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA **DIRECCIÓN** CARRERA 126 # 62-60. PISO 3

**ORDEN** 30  
**USUARIO**

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
16	11	2023	DESDE	DD	MM	AAAA	2023	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	2024	HORA	24:00

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** TRAVELMART SAS  
**DIRECCIÓN** CALLE 75 23 14  
**ASEGURADO** BANCO DE BOGOTÁ SA  
**DIRECCIÓN** CALLE 36 7 47 PISO 15  
**BENEFICIARIO** BANCO DE BOGOTÁ SA  
**DIRECCIÓN** CALLE 36 7 47 PISO 15

**EMAIL** gerencia@travelmartsas.com  
**EMAIL** jds232@bancodebogota.co.cr  
**EMAIL** jds232@bancodebogota.co.cr

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

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DE CIRCULACIÓN PREDOMINANTE DEPARTAMENTO DIRECCIÓN (UBICACIÓN DEL RIESGO) MARCAS/TIPO (Codigo Fasecolda) CÓDIGO FASECOLDA CLASE DE VEHÍCULO MODELO PLACA ÚNICA COLOR NÚMERO DE MOTOR NÚMERO DE CHASIS  Gastos de Transporte Vehículo de Reemplazo Lucro Cesante u Obligaciones Fin Clausulado N°	BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. CALLE 130 A Nro 58 A RENAULT DUSTER [FL] DYNAMIQUE/ 08008014 CAMPERO 2017 EQP318 BLANCO E410C043160 9FBHSSR5B3HM44706  \$25.000 Día Hasta Máximo 30 Días Sin Cobertura Sin Cobertura 21/06/2021-1501-P-03-0000000000010502-D010

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	\$0.00
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	\$0.00
- Lesiones o Muerte de una Persona	600,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	1,200,000,000.00	.00%		\$0.00
Pérdida Total por Daños	65,100,000.00	10.00%		\$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	\$0.00
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	65,100,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
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	\$0.00
- Accidentes Personales Conductor	40,000,000.00	.00%		\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,935,004,669.18	\$1,733,638.00	\$0.00	\$322,831.00	\$2,056,469.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900145533	INVERT LTDA 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 extemporáneo 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]*

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



equidad  
seguros



## 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	16
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	11	AAAA	2024	16
							HORA	24:00		24:00
							HORA	24:00		24:00

## 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-03-000000000010502-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 INDEMNIZARÁ AL BENEFICIARIO ONEROSO, DESCRITO EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACRENCIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMNIZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

*[Firma Autorizada]*

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

# INFORME DE REVISION PREVENTIVA



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

## INFORMACIÓN GENERAL:

FECHA		DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHICULO		
Fecha de prueba 2024-07-08	Nombre o Razón social TRAVELMART S.A.S.	Documento de identidad CC. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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	País	Servicio	Clase	Marca	Línea	
EQP318	COLOMBIA	PUBLICO	CAMPERO	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE 4X4	
Modelo	Número de licencia de tránsito	Fecha de matrícula	Color	Combustible / Propulsión	VIN o Chasis	
2017	10014772318	2017-10-02	BLANCO ARTICA	GASOLINA	9FBHSR5B3HM447062	
N° de Motor	Tipo Motor	Cilindraje (cm³) (si aplica)	Kilometraje	Número de pasajeros (sin incluir conductor)	Blindaje	
E410C043160	CICLO - OTTO	1998	141523	4	SI ( ) NO ( X )	
Potencia (si aplica)	Tipo de Carrocería	Fecha vencimiento SOAT	Conversión GNV	Fecha Vencimiento GNV		
143	WAGON	2024-09-29	SI ( ) NO ( ) N/A ( X )			

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 ANTINEBLA / EXPLORADORAS)

			Valor 1	Valor 2	Valor 3	Mínima / Rango	Unidad	Simultanea (si) (no)
Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad						
		Inclinación						
	Izquierda(s)	Intensidad						
		Inclinación						
Alta(s)	Derecha(s)	Intensidad						
		Inclinación						
	Izquierda(s)	Intensidad						
		Inclinación						
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
---------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	-------	-----------------	-------	--------	--------

## FRENOS

	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad		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
---------------------------------	--------------------	--------	-----------------	--------	--------	--------

## EMISIONES 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)		
	CO	Norma	Unidad	CO2	Norma	Unidad	O2	Norma	Unidad	(HC)	Norma	Unidad	(NOx)	Norma	Unidad
Ralentí															
Crucero															
Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A)										Valor			Unidad		
Temperatura de prueba															
Condiciones Ambientales										Temperatura					
										Temperatura Ambiente					
										Humedad Relativa					

### VEHÍCULOS CICLO DIESEL

Opacidad Gobernada	Ciclo 1	Unidad	Ciclo 2	Unidad	Ciclo 3	Unidad	Ciclo 4	Unidad	Valor	Norma	Unidad
(rpm)									Resultado		
Ralentí	Temperatura de operación del motor				Condiciones Ambientales				LTOE estándar		
	Temp. Inicial	Temp. Final	Unidad		Temperatura ambiente	Unidad	Humedad Relativa	Unidad			

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, 5376, 5377, 5378, NTC 6282 NTC, 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto	
			A	B

DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA.

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto	
			A	B

REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DE LABRADO Y PRESIÓN DE LAS LLANTAS

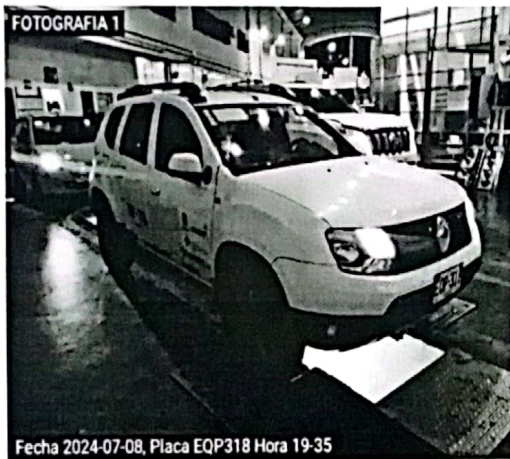
	Eje 1 (mm)	Eje 2 (mm)	Eje 3 (mm)	Eje 4 (mm)	Eje 5 (mm)	Repuesto (mm)
IZQUIERDA	5,60	6,00				5,00
DERECHA	5,80	6,10				

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				40,0
DERECHA	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	SHAHE	N/A	WD2210A0063

SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

APLICACIÓN	VERSION
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  
( Fotografia\_1 )... BRAYAN MORENO  
( Fotografia\_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 supe la revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo aquí descrito, además no exime la realización del mantenimiento posterior al presente informe.

FIN DE INFORME

APROBADO: SI X NO