

cali



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10031843518

PLACA  
**TGW406**

MARCA  
**CHERY**

LINEA  
**YOYA**

MODELO  
**2012**

CILINDRADA CC  
**1.297**

COLOR  
**BLANCO CHERY**

SERVICIO  
**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMIONETA**

TIPO CARROCERÍA  
**PANEL**

COMBUSTIBLE  
**GASOLINA**

CAPACIDAD Kg/PSJ  
**365**

NÚMERO DE MOTOR  
**SQR473FAFBJ02390**

REG VIN  
**N LVM6D1A11CB013385**

NÚMERO DE SERIE  
**LVM6D1A11CB013385**

REG NÚMERO DE CHASIS REG  
**N LVM6D1A11CB013385 N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**GOMEZ BARTOLO LAURA CATALINA**

IDENTIFICACIÓN  
**C.C. 1088323850**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

82

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

882012000004864

I 18/01/2012

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

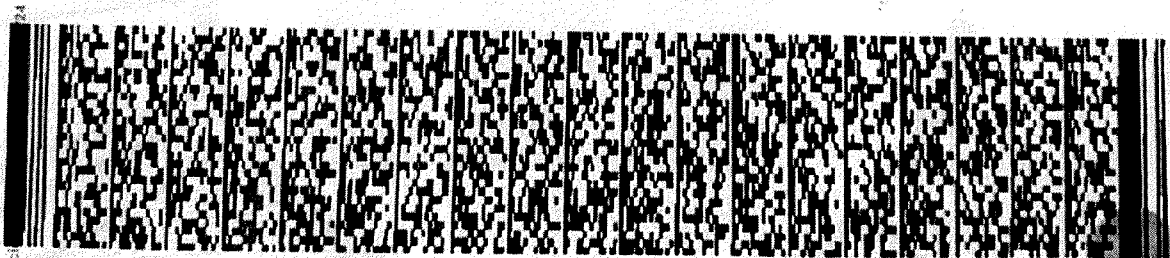
08/03/2012

22/05/2024

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



LT03007643249

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
2024-06-11

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
2024-06-14

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
2025-06-13



|                  |           |                |          |                   |        |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA.   | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 4308005438918000 | TGW406    | INTERMUNICIPAL | PUBLICO  | 1297              | 2012   |

|           |                |       |            |
|-----------|----------------|-------|------------|
| PASAJEROS | MARCA          | CHERY | CARROCERÍA |
| 2         | LÍNEA VEHÍCULO | YOYA  | PANEL      |

|                  |                        |                   |                |
|------------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR        | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| SQR473FAFBJ02390 | LVM6D1A11CB013385      | LVM6D1A11CB013385 | 0.37           |

|                                 |                      |                               |                              |                           |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| GOMEZ BARTOLO, LAURA CATALINA   | 3148662537           | CC                            | 1088323850                   | CALI                      |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324                | 43                       | 999913588       | 0              | BOGOTA D.C        |

| TARIFA        | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA  | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|---------------------|---|
| 910           | \$ 392200  | \$ 203900           | \$ 2100   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |   |
| TOTAL A PAGAR |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |   |
| \$ 598200     |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |   |
|               |            |                     |           | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                 |   |
|               |            |                     |           |  | 750                 |   |
|               |            |                     |           |  |                     | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido 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 #345, 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 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.
- 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 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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia 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 unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore 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.

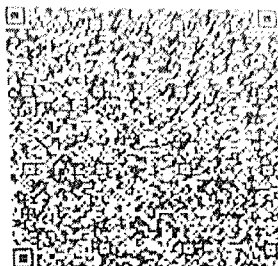
Habeas Data:

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, correo 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 mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme 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](http://www.previsora.gov.co)



Libertad y Orden

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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 179418098

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA MOTO GP S. A. S.  
NIT: 901153550 No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-064-001  
Fecha de expedición: 2025/02/09 Fecha de vencimiento: 2026/02/09

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: TGW406 CLASE: CAMIONETA  
MARCA: CHERY MODELO: 2012  
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: GASOLINA  
CILINDRAJE: 1297 NRO. MOTOR: SQR473FAFBJ02390  
NRO. CHASIS: LVM6D1A11CB013385 VIN: LVM6D1A11CB013385  
LÍNEA: YOYA  
COLOR: BLANCO CHERY

NOMBRE PROPIETARIO: LAURA C. GOMEZ B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILDER ORTEGA CAICEDO







REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.766.165  
ANDRADE LONDOÑO

PELLIDOS  
GERMAN ANTONIO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1969

ZARZAL  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G S. RH

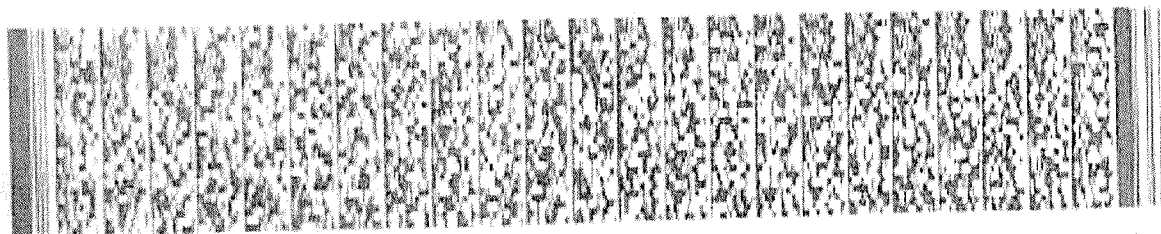
M

SEXO

30-SEP-1987 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-8835565-00241753-M-0016765165-20100618

0022332708A 2

32H04315





Localidad

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTES

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

BOGOTÁ, D.C.

CONDUCTOR

GERMAN ANTONIO ANDRADA LONDOÑO

FECHA DE NACIMIENTO

08-07-1969

SANGRE-GRUPO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

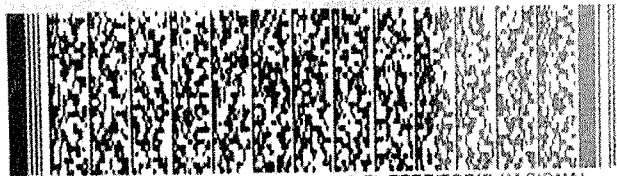
15-02-2024

IDENTIFICACIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA MCPAL TTO CALI

| CATEGORIAS AUTORIZADAS |   |            |            |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA              | CLASE DE VEHICULO   | VIGENCIA   | SERVICIO   |
| B2                     | AUTOMOVIL, MOTOCARRO,<br>CUATRIMOTO, CAMPERO,<br>CAMIONETA, MICROBUS, CAMION,<br>BUSETA Y BUS | 15-02-2034 | PARTICULAR |
| C2                     | AUTOMOVIL, MOTOCARRO,<br>CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS,<br>CAMION, BUSETA Y BUS                | 15-02-2027 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002098587

CONTRATO DE LIC. 13

Se certifica GERMAN ANTONIO ANDRADE LONDOÑO identificado(a) con CC 16766165 que realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora         | Concepto                        | Período | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | IBC | Cotización |           |           |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|------------|-----------|-----------|
|                |            |               |            |        |        |                        |                                 |         |      | ing       | ret | ide | tae | tdp | tap | esp | cor | ret | sin | ige | ina | vac |        |     |            | exp       | vac       |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | EPS    | EPS012 | COMFANDI               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$39,400  |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$157,600 |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR               | FONDO DE SOLIDARIDAD PERSONAL   | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$0       |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSENERA | SUBSENERA                       | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$0       |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR               | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$0       | \$0       |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR               | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO  | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$0       | \$0       |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | ARL    | 14-11  | ARL SURA               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$10,300  |
| 9403544509     | 572942881  | E             | 2025-02-05 | CCF    | CCF57  | COMFANDI               | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |        |     |            | \$984,904 | \$39,400  |

Este certificado se expide el día 2025-02-20 a las 09:41 am.