



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO   MES   DÍA	VIGENCIA DESDE AÑO   MES   DÍA LAS 00 HORAS DEL	HASTA AÑO   MES   DÍA LAS 23:59 HORAS DEL
2024 6 1	2024 6 2	2025 6 1



SEGUROS  
mundial®  
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA: <b>88187334 - 609536070</b>	PLACA No.: <b>UIW18F</b>	CLASE DE VEHÍCULO: <b>MOTOCICLETA</b>	SERVICIO: <b>PARTICULAR</b>	CILINDRAJE/VATIOS: <b>125</b>	MODELO: <b>2022</b>
PASAJEROS: <b>2</b>	MARCA: <b>BAJAJ</b>	CARROCERÍA: <b>SIN CARROCERIA</b>			
LÍNEA VEHÍCULO: <b>CT125ALLOY</b>					
No. MOTOR: <b>DYXWLF04008</b>		No. CHASIS o No. SERIE: <b>9GJA76DYXNT001191</b>		No. VIN: <b>9GJA76DYXNT001191</b>	CAPACIDAD TON.: <b>0,00</b>
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: <b>JEAN MENDEZ</b>		TELÉFONO DEL TOMADOR: <b>3057002161</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: <b>CC</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: <b>1148959157</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: <b>MOSQUERA</b>
CÓDIGO DE ASEGURADORA: <b>1317</b>	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA: <b>14</b>	CLAVE PRODUCTOR: <b>80001522</b>	No. FORMULARIO: <b>88187334</b>		CIUDAD EXPEDICIÓN: <b>11001</b>
TARIFA: <b>12</b>	PRIMA SOAT: <b>\$ 201.600</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA: <b>\$ 104.800</b>	TASA RUNT: <b>\$ 2.100</b>	AMPAROS POR VICTIMA:	HASTA
TOTAL A PAGAR: <b>\$ 308.500</b>				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	<b>263,13<sup>1</sup></b>
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	<b>701,68<sup>2</sup></b>
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	<b>8,77</b>
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	<b>180</b>
					<b>750</b>
VALOR TRIBUTARIO (UVT)					
SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES					

FIRMA AUTORIZADA

¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro  
**Tercero**

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.  
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: [www.segurotercero.com](http://www.segurotercero.com)

**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 recobro 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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

• Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en [www.segurosmundial.com.co/legal](http://www.segurosmundial.com.co/legal). Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

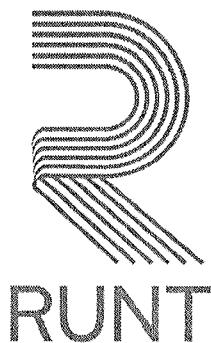
<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en el MUNDIAL DE SEGUROS SA. Date: 2024.06.29 12:16:51 -05:00. Digitally signed by COMPAÑIA



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

Libertad y Orden



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 173564591

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CDA MOTO 30 SAS

**NIT:** 901259036

**No. de Certificado de  
Acreditación:** 19-OIN-078-001

**Fecha de expedición:** 2024/06/01

**Fecha de vencimiento:** 2025/06/01

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** UIW18F      **CLASE:** MOTOCICLETA

**MARCA:** BAJAJ      **MODELO:** 2022

**SERVICIO:** Particular      **COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 125      **NRO. MOTOR:** DYXWLF04008

**NRO. CHASIS:** 9GJA76DYXNT001191      **VIN:** 9GJA76DYXNT001191

**LÍNEA:** CT125 ALLOY

**COLOR:** AZUL ANTARTIDA

**NOMBRE PROPIETARIO:** JEAN C. MENDEZ S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

STELLA OLARTE RODRIGUEZ



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1982

SAN JUAN BAUTISTA-SAN CRISTOBAL  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83

ESTATURA

O+

R. R.

M

SEXO

02-NOV-2018 RAGONVALIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE RECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JEAN CARLOS GALINDO VACHA





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1148953157

NOMBRE:

JEAN CARLOS MENDEZ SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO:

13-09-1982

PERÍODO DE:

0+

FECHA DE EXPEDICIÓN:

17-05-2022

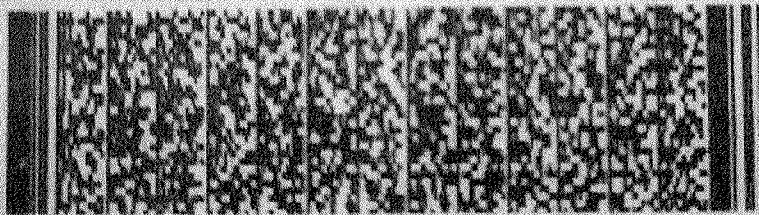
RESTRICCIONES PARA CONDUCCIÓN:



ORGANIZACIÓN DE TRÁNSITO EXPEDIDOR:

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGÉNCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRÍCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	17-05-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

LC03004340212

Servicio: 100-000000000000000000

## HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

ESTE FORMULARIO PUEDE SER USADO PARA OTRAS FINEZAS

11-01-124

TIPO DE CASO AL QUE APlica

Asociación

## I. INFORMACION GENERAL

Dirección del hogar	Número de la vivienda
Mundo Sanchez	Juan Carlos
Datos de Identidad	Lugar de Residencia
13.09.82	San Cristóbal
Documentos: DNI	Venezuela
Dirección Oficina	Ciudad
Barrío Bolívar	Barrío Bolívar
Teléfono	No. Celular
305 7002161	
Correo electrónico	Nacionalidad
mento23sanchez24encorreo4@gmail.com	Venezolana - Colombo
Profesión, ocupación u oficio	I) Estado Civil
DOCUMENTACION	II) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1996
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N.º 305 1148959157	(I) Libreta militar N°
Estrangera: <input type="checkbox"/>	Distrito N°
Expedida en: Bogotá	Licencia de conducción N°
Tarjeta profesional N°	Categoría
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	



## II. PERFIL LABORAL

Identifica brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral.

*Me gradué en Educación Física, Tengo varios años trabajando como docente con niños en varios puntos de la ciudad de Bogotá me caracterizo por ser muy responsable, puntual y mi trabajo es fácilmente al trabajo tanto individual como grupal.*

## III. INFORMACION PERSONAL

Está trabajando actualmente?	En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Trabaja en otra empresa?	Servicio en otra empresa	Fecha	Conoce a alguien de esta empresa?
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/> Dependencia <input type="checkbox"/>
¿Tiene parentesco o familiar en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuve conocimiento de la existencia de la vacante?	
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Por medio de agencia	Otro <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Vive en casa de sus padres?	Nombre del amadrillador	Teléfono	¿Dónde vive su empleador o establecimiento?
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Describa lo que hace en su trabajo	¿Cuánto gana sus obligaciones económicas mensuales?		
Descripción de su trabajo	\$		
¿Cuál es su esperación salarial?			
¿Cuál es su principal motivo?	¿Trabaja algún día?	¿Cuándo?	
S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuándo?	S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Algunas vez has obtenido distinciones o reconocimientos por tu desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

S  No  ¿Cuáles?

REV.05-11

22280

卷一百一十一

卷之三

THE BOSTONIAN

THE JOURNAL OF CLIMATE

**Una ciudad llamada  
es una ciudad**

*Yuchan* es el nombre que se da a los  
yacimientos arqueológicos que se han  
descubierto en la parte septentrional  
de Méjico a través de siglos. Casi

卷之三

卷之三

三

卷之三

卷之三

卷之三

卷之三

卷之三

10

卷之三

三

卷之三

卷之三

GERMAN PINZON  
KA 19 G NC 55 SUR 31  
SILVIA ELENA  
SOGOC-A.D.C.-RONDÀ

《詩經》