


EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.

Nit: 830063506

Bogotá D.C.

Agencia : 08 Fecha : 29-02-2024 Estado : Aprobado Tipo : P Orden de pago: 202402 5228

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Tercero 891700037 MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.
 Dirección: CR 14 96 34 Teléfono: 6503300
 C.C. o Nit: 891700037 Banco/Sucursal: Cuenta No. / Clase:

2. DATOS DEL COMPROMISO

Contrato: CCE111031 Interventor: 51590544 NUBIA DELSOCORRO VILLARRAGA FRANCO
 Detalle del Pago CONTRATAR LA ADQUISICION DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO-SOAT PARA LOS VEHICULOS QUE HACEN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE TRANSMILENIO S.A. LIS965 SOAT 2202123012334 Y LIS966 SOAT 2202123012336
 Doc Pagados: FN 2072816
 SON (Valor Bruto): UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL Y CONTABLE

CDP CRP C. COSTO TIPO RECURSO
 3430 3418 1120204 CRP CxPagar Vig

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Meta	Valor
421202020070201	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING. CTAS POR PAGAR-VIGENCIA 2023	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1,460,600.00

IMPUTACION CONTABLE RES 414

Código	Debe	Haber
24362701	0.0	20,448.0
249028	0.0	1,440,152.0
8915900802	0.0	1,460,600.0
5111250101	1,460,600.0	0.0
8390900202	1,460,600.0	0.0

LIQUIDACION PAGO

	Valores	%
Valor Bruto	1,460,600.0	
Base Gravable	1,460,600.0	
Iva	0.0	
Deducciones		
Reteica	20,448.0	1.4
Total Deducciones	20,448.0	
Anticipos / Amortizaciones	0.0	
Valor Neto Cuentas Por Pagar	1,440,152.0	

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

Revisión No. 1: JUAN_RIOS

 Revisión No. 2: LUDY GOYENECHÉ [] JUAN PRIETO [] DEIVER GUERRA [] LAURA QUIMBAY [] RICARDO SUAREZ []
 JUAN RIOS [] EDWIN GAMBOA [] LEIDY GARCIA [] OMAR DIAZ []

 FIRMA RECIBIDO: _____
 NIT/C.C.No.

ORDENADOR DEL PAGO
 TESORERO GENERAL
 JUAN MAURICIO PALACIOS MURILLO



Nit 830063506

2024 03 01

*****1,440,152.00

MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. 891700037

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS
PESOS


Período: 202403 # Egreso: 5096

11100605 BANCO DE OCCIDENTE CTA. 288 -1,440,152.0

249028 SEGUROS 1,440,152.0

Cancelacion Orden de Pago Nro 5228

Cheque 5228-24


Elaborado
Aprobado



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 73066

Como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. La cuenta de cobro y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 4. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante. 5. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión, fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica

INFORMACION DEL CONTRATO

Número del Contrato CCE111031
Fecha Inicio 13/06/2023
Objeto del Contrato dcc88 contratar la adquisición de seguros obligatorios de accidentes de tránsito-soat para los vehículos que hacen parte del parque automotor de transmilenio s.a.
Nombre del Contratista MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.
Identificación del Contratista 891700037
Ejecución Presupuestal
%Eje Presupuestal 73.25 %Eje Materialidad 73.25

INFORMACION PRESUPUESTAL

Nro. CDP	Fec. CDP	Nro. RPS	Fec. RPS	Nro Imputación Presupuestal
3430	202401	3418	202401	421202020070201 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING. CTAS POR PAGAR-VIGENCIA 2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA	FECHA	CONCEPTO	VALOR FACTURADO
2072816	19/02/2024	CONTRATAR LA ADQUISICION DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO-SOAT PARA LOS VEHICULOS QUE HACEN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE TRANSMILENIO S.A. LIS965 SOAT 2202123012334 Y LIS966 SOAT 2202123012336	1,460,600.0
VALOR TOTAL			1,460,600.0

Valor en letras UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha Certificado 20/02/2024

Firma del Supervisor

Supervisor (es)

Nubia Delsocorro Villarraga Franco

Profesional Especializado_06
DIRECCIÓN CORPORATIVA

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

OP 5228

JP



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

NIT: 891.700.037-9

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764056881079

FECHA 27/09/2023

VIGENCIA 27/03/2025 AUTORIZA DEL 1869807 HASTA 5000000 HABILITA

SEGUN RESOLUCION 5098 DEL 21/06/2013

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SOMOS AUTORETENEDORES

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA 6511



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 2072816

Ref. de Pago: 2202123900193

FECHA DE FACTURA

FECHA DE VENCIMIENTO

19 febrero 2024

20 marzo 2024

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Crédito

Acuerdo Mutuo

RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER
MILENIO TRANSMILENIO SA

ID: 830063506-6
DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO 69 76 EDIF ELEMENTO TO
11
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELÉFONO: 2203000

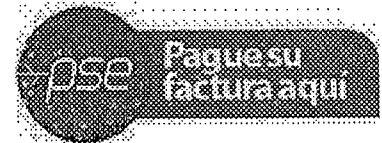
ID	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	901	SOAT COLECTIVO	1	1,460,600	1,460,600

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

SUB - TOTAL	\$ 1,460,600
IMP. CONSUMO	\$ 0
I.V.A %	\$ 0
TOTAL	\$ 1,460,600

OBSERVACIONES:

Porcentaje de IVA : 0%
Base de calculo de IVA : COP 1,460,600.00
Numero de poliza : 2202123900193



LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SI SU PAGO ES CON CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. EN CASO DE PAGO CON CHEQUE, SE CONSIDERA QUE EL PAGO SE HA PRODUCIDO CUANDO EL CHEQUE HA SIDO PAGADO. VENCIDO EL PLAZO SE COBRARA INTERES MENSUAL POR MORA AL MAXIMO LEGAL.

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

I AV Cra 70 No 99-72 I 6503300 I BOGOTA D.C. I Colombia

CUFE b49054a6c6750075e091365ec589c9a451416848c653a9f918f5338fcf57d2f4542cce0aa713e263a3abe42a2d9042ce

Representación Gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020. Fecha y Hora de Generación: 2024-02-19 18:31:51



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100
Fax +57 (601) 623 3823
www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2024-3248


**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
NIT. 891.700.037-9**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables del Aplicativo SAP de las cuentas CUIF 2519300001 - Aportes a Entidades Promotoras de Salud, 2519300002 - Aportes Suratep, 251935 - Aportes al I.C.B.F, SENA y Cajas de Compensación Familiar, 2519400001 - Fondos de Cesantías y/o Pensiones y la información contenida en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - Aportes en línea, del 01 de agosto de 2023 al 31 de enero de 2024, la Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL y con aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024), por solicitud de la administración de Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A., de acuerdo con lo establecido por los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.


Digitally signed
by Carol Marcela
Robles Moreno
Date: 2024.02.13
14:38:11 -05'00'

Carol Marcela Robles Moreno
Revisor Fiscal de Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.
T.P. 191851 - T
Miembro de KPMG S.A.S.

**TESORERÍA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

Información básica de la planilla

Empresa:	Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	NIT:	891700037
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	enero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2024
Número de Radicación:	74361538	Total a pagar:	\$1,185,741,900
Fecha de vencimiento:	09/02/2024	Total de empleados:	652
Fecha de Pago:	06/02/2024	Número de Administradoras:	40

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	440473279
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	652		\$0	\$24,094,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	142		\$0	\$128,157,100
230301	800224808	Porvenir	194		\$0	\$144,445,500
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	36		\$0	\$78,449,500
231001	800227940	Colfondos	72		\$0	\$68,516,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	179		\$0	\$212,666,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	25		\$0	\$7,606,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	17		\$0	\$4,594,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	4		\$0	\$935,600
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	1		\$0	\$78,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$900,300
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	6		\$0	\$1,679,600
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$611,900
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	489		\$0	\$116,403,400
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$1,022,700
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$2,529,800
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	2		\$0	\$214,800

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$384,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	4		\$0	\$1,030,100
CCF37	890500516	Comfahorte Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$186,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	10		\$0	\$2,972,000
CCF43	890000381	Comfenalco Quindío Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$711,500
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$1,049,900
CCF50	890700148	Comfenaico Caja de Compensacion Fliar	12		\$0	\$4,538,200
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$82,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andí Comfandi Caja de	31		\$0	\$8,222,900
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	2		\$0	\$156,400
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	16		\$0	\$14,877,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	49		\$0	\$12,220,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	295		\$0	\$172,274,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	101		\$0	\$26,877,200
EPS010	800088702	EPS Sura	99		\$0	\$42,297,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	63		\$0	\$13,171,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS	4		\$0	\$2,192,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	21		\$0	\$6,746,600
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$162,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$150,700
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA	2		\$0	\$228,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	92		\$0	\$49,379,000
PASENA	899999034	SENA	92		\$0	\$32,922,400
						\$1,185,741,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Certificado de confirmación de cuenta**

FECHA - 02/01/2024

**Señores
A quien corresponda**

Certificamos que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA tiene la siguiente lista de cuenta(s) con Citibank Colombia S.A.

Razón Social	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA
Dirección de la empresa	CARRERA 14 NUMERO 96-34 BOGOTA CO
Sucursal de Citibank	Citibank Colombia S.A.
Código Swift	CITICOBXXX
NIT	008917000379

Número de cuenta	Tipo de cuenta	Fecha de apertura	Moneda	Estado de la cuenta
0020918012	Cuenta Corriente	03/27/2013	COP	Abierta

En caso de requerir alguna información adicional puede contactar a nuestro canal de servicio CitiService® enviando un correo electrónico a colombia.citiservice@citi.com o a las líneas Bogotá (57) 601 6383838 y línea nacional 018000 523838 Horario de atención: lunes a viernes (días hábiles) de 8:00 am a 6:00 pm o a su ejecutivo de cuenta.

Atentamente,

Natalia Ruiz
CitiService @ Citibank –
Colombia S.A.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2023/SEP/01
VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL 2024/FEB/07 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2025/FEB/06



MAPFRE

No. DE POLIZA 2202123012334		PLACA No. LIS965	CLASE DE VEHICULO CAMPEROS O CAMIONETAS	SERVICIO OFICIAL	CUOTA ALTERNATIVOS 1	MODELO 2023
PASAJEROS 5	MARCA BYD	LINEA VEHICULO YUAN PRO EV			CARGOCERIA WAGON	
No. MOTOR TZ180XSC122052581		No. CHASIS o No. SERIE LC0CE4CB2P0001301		No. VIN LC0CE4CB2P0001301		CAPACIDAD TON. 0
RAZONES Y NOMBRES DEL TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO			TELÉFONO DEL TOMADOR 6012203000	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NT	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 8300635066	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADOR 1326	CÓD. SUCELSA/EXPEDICIÓN 2202	CLAVE PRODUCTOR 132	No. POLIZARIO 2202123012334		CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C.	
TARIFA 211	PRIMA SOAT \$479100	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$249100	TASA HUNT \$2100	IMPARGOS POR VICTIMA A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13¹		UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$730300				GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 8,77		
FIRMA AUTORIZADA 				C. INCAPACIDAD PERMANENTE 180		SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750		

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

MAPFRE

Por ser tu vehículo eléctrico, tienes derecho a un 10% de descuento sobre la prima SOAT equivalente a \$47,910, adicionalmente por estar vinculado al programa EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERC, MAPFRE SEGUROS ha otorgado un 6% de descuento sobre la prima SOAT descontado el valor del eléctrico equivalente a \$26,044. Este importe lo verás deducido en el recibo o en los canales habilitados para pago.
* Hasta 300 SMLDV, para las siguientes tarifas: 100,110,120,140,150,711,712,721,722,731,732,810,910 y 920. Decreto 2497-2022.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde pagar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito le pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde verificar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Caso dentro el momento en que deba renovar su póliza, No tener SOAT vigente o como multa, la renovación de su vehículo y en caso de accidente de tránsito o incendio pagar todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Aunque 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 155 Decreto Ley 652 de 1972. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADPES solo lo puede realizar la institución aseguradora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de pólizas:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se constatare la existencia de duplicidad de pólizas y pago de primas respecto del mismo vehículo (Circular Externa 921 de 2017 - Superintendencia Financiera).

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesarias, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y administrativos, la información contenida del presente contrato de seguro y que resulte necesaria las funciones que el sector público debe cumplir en la prestación de los servicios de salud, en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y acepto en todas sus partes.

Por otro lado, autorizo a la compañía de seguros para que informe a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesarias, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y administrativos, la información contenida del presente contrato de seguro así como sobre los beneficios que me surten como titular de los mismos y sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos

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

Para las demás tarifas no dadas en (1).

SOAT

FICHA DE EXPEDICIÓN
2023/SEP/01
VIGENCIA
OCSOC
LAS 00 HORAS DEL 2024/FEB/07
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2025/FEB/08



MAPFRE

Nº DE PÓLIZA	PLACA	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CUMPLA REQUISITOS	MODELO
2202123012336	LIS966	CAMPEROS O CAMIONETAS	OFICIAL	1	2023
PASAJEROS	MARCA	CUBRERÍA			
5	BYD	WAGON			
LÍNEA VEHÍCULO	YUAN PRO EV				
Nº MOTOR	Nº CHASIS Y NO. SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON.		
TZ180XSC222043364	LC0CE4CB6P0001186	LC0CE4CB6P0001186	0		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUBO Y RESIDENCIA TOMADOR
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO		6012203000	NT	8300635066	BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPOSICIÓN	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1320	2202	132	2202123012336	BOGOTÁ D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSVCA	TASA RUNT	AMPARO POR VÍCTIMA	HASTA
211	\$479100	\$249100	\$2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77
\$730300				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

MAPFRE

Por ser tu vehículo eléctrico, tienes derecho a un 10% de descuento sobre la prima SOAT equivalente a \$47,910, adicionalmente por estar vinculado al programa EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERC, MAPFRE SEGUROS ha otorgado un 6% de descuento sobre la prima SOAT descontado el valor del eléctrico equivalente a \$26,044. Este importe lo verás deducido en el recibo o en los canales habilitados para pago.
* Hasta 300 SMLDV, para las siguientes tarifas: 100,110,120,140,150,711,712,721,722,731,732,811,812,910 y 920.
Decreto 2497-2022.

TESORERÍA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades lo podrán solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en RUNT.
- En el caso de un accidente en que deba renovar su póliza, notificar a SOAT vigente a través de la línea de atención al cliente o en caso de accidente de tránsito el conductor 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 155 Decreto Ley 662 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el conductor asegurado a la ASES debe realizar la inscripción posterior a la denuncia de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a un perito.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se constatare la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo (Circular Externa 921 de 2017 - Superintendencia Financiera).

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, obtenga, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesarias pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o estadísticos, la información contenida en el presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se haya otorgado a la aseguradora o se los otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato el cual conozco y acepto aceptar en todas sus partes.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Tipos de cobertura gastos médicos:

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

Decreto 2644 de 2022.

Para las demás tarifas no citadas en (1).