



CLASE	Camioneta		
PLACA	NWW478	MOVIL	1026
CAPACIDAD	5	CILINDRAJE	2999
MODELO	2025	VINCULADO A	EASY VANS

LICENCIA DE TRÁNSITO

 Libertad y Orden		REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE			
LICENCIA DE TRÁNSITO No.		10034602155			
PLACA NWW478	MARCA ISUZU	LÍNEA PICK UP	MODELO 2025		
CILINDRADA CC 2.999	COLOR BLANCO ROCIO	SERVICIO PÚBLICO			
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA DOBLE CABINA CON DIESEL	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 5		
NÚMERO DE MOTOR EVJ206	REG N	VIN MPATFS40JST002346			
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS MPATFS40JST002346	REG N		
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) BANCO DE BOGOTA		IDENTIFICACIÓN NIT 860002964			
RESTRICCIÓN MOVILIDAD *****		BLINDAJE *****	POTENCIA HP 188		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN IVE 882024000095559	I	FECHA IMPORT. 29/10/2024	PUERTAS 4		
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****					
FECHA MATRÍCULA 13/06/2025	FECHA EXP. LIC TTO. 13/06/2025	FECHA VENCIMIENTO *****			
ORGANISMO DE TRÁNSITO SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA					
					
					
LT03008876114					

TARJETA DE OPERACIÓN

Página 1 de 1



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



TARJETA DE OPERACIÓN
No.500079

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NWW478	AÑO MODELO:	2025
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	MARCA:	ISUZU
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 5	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	PICK UP		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS S.A.S.		
NIT:	900935998		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 2B #14-21 OFICINA 611 ED LOS BANCOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17-06-2025		
VIGENCIA:	DESDE:	17-06-2025	HASTA: 17-06-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA		


FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nibia López Morales

SOAT




Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA 1500121078001		PLACA No. NWW478	CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	SERVICIO PÚBLICO	CILINDRAJE/VNTOS 2999	MODELO 2025
PASAJEROS 5	MARCA ISUZU	LÍNEA VEHÍCULO PICK UP			CARROCERÍA 346 - DOBLE CABINA CON PLATON	
No. MOTOR EVJ206		No. CHASIS & No. SERIE MPATFS40JST002346		No. VIN MPATFS40JST002346		CAPACIDAD TOR. 0
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR BANCO DE BOGOTA SAS			TELÉFONO DEL TOMADOR 3185825382	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NT	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 860002964	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASSEGUADORA 70522		CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 1500	CLAVE PRODUCTOR 70522	No. FORMULARIO 1500121078001	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA	
TARIFA 910	PRIMA SOAT \$414,900.00	CONTRIBUCIÓN FOSSGA \$215,700.00	TASA RUNT \$2,100.00	AMPAIOS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13¹ B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 701,68² C. INCAPACIDAD PERMANENTE 8,77 D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 180 750		UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) 180 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$632,700.00				FIRMA AUTORIZADA 		

*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).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas**.



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.
- Este 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 recibo 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 cubro 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.

Texto habeeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte 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 haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

POLIZA TODO RIESGO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA Ns.
21	48	101052614

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DESDE		HASTA						
EMISION ORIGINAL	0	19	6	2025	19	06	2025	24:00	19	06	2026	24:00	365

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS

DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NRO. 6 A - 19 PISO 4 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 900.935.998-2

TELEFONO 3213734158

ASEGURADO: BANCO DE BOGOTA S. A.

DIRECCIÓN: CALLE 36 NO 7 47 PISO 11 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 860.002.964-4

TELEFONO 2188049

BENEFICIARIO: BANCO DE BOGOTA S. A.

DIRECCIÓN: CALLE 36 NO 7 47 PISO 11 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 860.002.964-4

TELEFONO 2188049

EXPEDIDO EN:	SUCURSAL	N° GRUPO	PUNTO DE VENTA
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY		NINGUNO

GENERO:	F. NACIMIENTO:	EDAD:	DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL		ESTADO CIVIL:	ACTIVIDAD:
		0	OTROS COND. MEN A 25 AÑOS:		OTRO	

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolida: 03821010
Tipo Vehiculo: FORCE 3.0 MT 3000CC 4X4 6
Placas: NWW478
Chasis o Serie: MPATFS40JST002346
Capacidad de Carga: 1.00

Marca: ISUZU
Carroceria o Remolque: DOBLE CABINA
Color: BLANCO ROCIO
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 01

Clase: CAMIONETA PICK UP
Modelo: 2025
Motor: EVJ206
Servicio/Trayecto: PUBLICO
Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	700,000,000.00	10% 1.00\$MGLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	700,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,400,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	184,000,000.00	10% 0.00\$MGLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	184,000,000.00	10% 0.00\$MGLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	184,000,000.00	10% 2.00\$MGLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	184,000,000.00	10% 0.00\$MGLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	184,000,000.00	10% 2.00\$MGLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50.000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **2,284,000,000.00	\$ *****5,308,032.00		\$ *****0.00	\$ *****1,008,526.00	\$ *****0	\$ *****6,316,558.00


PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EAU001C2024-DR01, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 83 NO 19-10, TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A. las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdeleestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

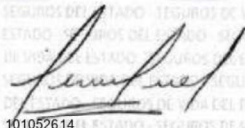
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



REFERENCIA
PAGO:
1100513931972-8

(415) 7709998021167 (8020) 11005139319728 (3900) 000006316558 (96) 20260619

FIRMA AUTORIZADA



101052614

EL TOMADOR

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIA	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	143775	AGENCIA	TECOMSE LTDA	100.00

USUARIO: SERGIOQUINONEZ 19/06/2025 04:12:08

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS
INDIVIDUAL**

EMISION ORIGINAL		ANEXO No. 0	
TOMADOR	TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS	NIT	900.935.998-2
DIRECCION	AV LAS AMERICAS NRO. 6 A - 19 PISO 4 Ciudad: BOGOTA, D.C.	TELEFONO	3213734158
DIRECCION		TELEFONO	
BENEFICIARIO	BANCO DE BOGOTA S. A.	NIT	860.002.964-4
DIRECCIÓN	CALLE 36 NO 7 47 PISO 11 Ciudad: BOGOTA, D.C.	TELEFONO	2188049

CLAUSULAS:

No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, mediante esta cláusula se conviene:
1-. El Beneficiario en caso de siniestro será: (Descrito en la parte superior de este documento) Nit: (Descrito en la parte superior de este documento), hasta por el monto de la deuda.
2-. La presente póliza será renovada automáticamente a su vencimiento y no será revocada ni modificada sin previo aviso al beneficiario, con una antelación no menor a treinta (30) días calendario, mientras haya saldos a favor del beneficiario (acreedor prestatario).
Las demás condiciones generales de la póliza no modificadas mediante el presente anexo continúan vigentes.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE PÓLIZA INDIVIDUAL**

SUC.	RAMO	PÓLIZA No.
21	48	101052614

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS	
		DÍA	MES	AÑO	DESDE				HASTA					
					DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA		
EMISION ORIGINAL	0	19	6	2025	19	06	2025	24:00	19	06	2026	24:00	365	
TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS										NIT 900 935 998-2				
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NRO. 6 A - 19 PISO 4 Ciudad: BOGOTA, D.C.										TELEFONO 3213734158				
ASEGURADO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
BENEFICIARIO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
EXPEDIDO EN:										PUNTO DE VENTA				
BOGOTA, D.C.		SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			N° GRUPO			NINGUNO						

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****5,308,032.00		\$ *****0.00	\$ *****1,008,526.00	\$ *****0	\$ *****6,316,558.00
PLAN DE PAGO CONTADO						

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EAU001C2024-DR01, ADJUNTA.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 83 NO 19-10, TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100513931972-8

(415) 7709998021167 (8020) 11005139319728 (3900) 000006316558 (96) 20260619

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS		
CÓDIGO	COMPañía	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	% PARTICIPACIÓN
1	ESTADO	0.00	0.00	143775	AGENCIA	100.00
				TECOMSE LTDA		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000563776	NÚMERO CERTIFICADO	2148234
VIGENCIA	Desde	2025-06-13	Hasta 2026-05-14
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000563777	NÚMERO CERTIFICADO	2148235
VIGENCIA	Desde	2025-06-13	Hasta 2026-05-14
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
TOMADOR	TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS S.A	NIT	900,935,998
ASEGURADO	TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS S.A Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	NIT	900,935,998

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	NWW478
MARCA:	ISUZU
MODELO:	2025
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	EVJ206

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO V/ASEGURADO

Danos a bienes de terceros	200 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	200 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	400 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO V/ASEGURADO

Muerte	200 SMMLV
Incapacidad permanente	200 SMMLV
Incapacidad temporal	200 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	200 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa marta a los (13) días del mes de Junio de 2025.
NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Lineas de Atención al Cliente

BOGOTÁ: (+601) 327 47 12/13 NACIONAL: 01 8000 111 935

SITIO WEB
www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial
f i t y in