



PLACA	N° INTERNO	MARCA	MODELO	PASAJEROS	
GDX762	27	RENAULT	2020	5	
VEHICULO FRONTAL			VEHICULO TRASERA		
REVISIÓN TECNOMECHANICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
171596809	06-02-2024	06-02-2025	5350049014	12-02-2024	12-02-2025
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECHANICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
2000377311-20003 77308	25-04-2024	03-03-2025	Sin Asignar	Sin Asignar	Sin Asignar
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN		N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10030082886	13-02-2020		429117	30-04-2024	30-04-2026
					



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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.429117

**DATOS VEHÍCULO**

**No. DE PLACA:** GDX762      **AÑO MODELO:** 2020  
**CLASE DE VEHÍCULO:** CAMIONETA      **MARCA:** RENAULT  
**TIPO DE CARROCERIA:** DOBLE CABINA      **COMBUSTIBLE:** GASOLINA  
**CAPACIDAD DE PASAJEROS:** SENTADOS: 5      **DE PIE:**  
**CARGA:**      **MODALIDAD DE SERVICIO:** ESPECIAL  
**LÍNEA:** DUSTER OROCH  
**NIVEL DE SERVICIO:**  
**RADIO DE ACCIÓN:** NACIONAL

**DATOS EMPRESA**

**RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** TRANSPORTE ESPECIAL NUEVO DESTINO SAS  
**NIT:** 901441324  
**DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** calle 26 38-26 ed bio 26 of 727  
**CIUDAD/MUNICIPIO:** MEDELLIN  
**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 30-04-2024  
**VIGENCIA:** **DESDE:** 30-04-2024      **HASTA:** 30-04-2026  
**AUTORIDAD QUE EXPIDE:** DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 171596809

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: C.D.A. LA 33 S.A.S.

NIT: 811026246 No. de Certificado de  
Acreditación: 09-OIN-037-001

Fecha de expedición: 2024/02/06 Fecha de vencimiento: 2025/02/06

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA:	GDX762	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT	MODELO:	2020
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	NRO. MOTOR:	F4RE410C226653
NRO. CHASIS:	93Y9SR5B3LJ209024	VIN:	93Y9SR5B3LJ209024
LÍNEA:	DUSTER OROCH		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		
NOMBRE PROPIETARIO:	LIBIER D. JIMENEZ P.		

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

FABIO ORLANDO RAMIREZ VELEZ

# SOAT

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

FEC. DE EXPEDICIÓN 2024 2 MES 12 DÍA VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2024 2 MES 13 HASTA LAS 24 HORAS DEL 2025 2 MES 12 DÍA



  
Aseguradora Solidaria  
de Colombia  
¡Siempre junto a ti!

NO. DE POLÍZA	PLACA NO.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
5350049014	GDX762	VEH. DE SERVICIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL	PÚBLICO	1998	2020
PASAJEROS	MARCA	RENAULT			CARROZERIA
5	LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER OROCH			DOBLE CABINA
NO. MOTOR	NO. CHASIS ó NO. SERIE	94RE410C226653	NO. VIN	93Y9SR5B3LJ209024	CAPACIDAD TON. 0,63
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
JIMENEZ PEÑA LIBIER DARIO	3117499146	CC	98552967	MEDELLÍN	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA	
1502	535	6899	AT1502 5350049014	MEDELLÍN	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
910	\$ 392.200,00	\$ 203.900,00	\$ 2.100,00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR: \$ 598.200,00				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización 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 cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora 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 amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respectivo del mismo vehículo. (Circular Externa 021 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 necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novatados, referencias y/oajeo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Deseo 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.

Topos 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.

<sup>2</sup> Decreto 2644 de 2012.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).

## Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado
2000377311	25/04/2024	25/04/2024	03/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	 VIGENTE
2000377308	25/04/2024	25/04/2024	03/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	 VIGENTE