

FICHA TÉCNICA VEHICULO

N° INTERNO	210	
PLACA	EQW237	
CLASE	CAMIONETA	
MARCA	RENAULT	
MODELO	2020	
F. VINCULACIÓN	09-09-2023	
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar	
PROPIETARIO	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S	
N° MOTOR	F4RE410C197471	
N° CHASIS	93Y9SR5B3LJ880515	

REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
184858940	25-10-2025	25-10-2026	3424828900	25-07-2025	25-07-2026

SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
06530101000558-0 6531101000582	24-10-2025	22-07-2026	CDA ORIENTE	19-07-2025	19-09-2025

MATRICULA		TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10018644025	26-06-2019	529320	07-11-2025	07-11-2027

 REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE LIBERTY ORDER		
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030397598		
PLACA EQW237	MARCA RENAULT	LINEA DUSTER OROCH
CILINDRADA CC 1.998	COLOR BLANCO GLACIAL (V)	MODELO 2020
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA DOBLE CABINA	SERVICIO PÚBLICO
NÚMERO DE MOTOR F4RE410C197471	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD KgPSU 5
NÚMERO DE SERIE *****	REG N VIN 93Y9SR5B3LJ880515	REG N
PROPIETARIO: APELLIDOS(Y) Y NOMBRE(S) INVERSIONES KO U OHANA SAS	REG N NÚMERO DE CHASIS 93Y9SR5B3LJ880515	IDENTIFICACIÓN NIT 901521854

RESTRICCIÓN MOVILIDAD DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 482019000317983 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD	BLINDAJE ***** VE FECHA IMPORT. I 25/04/2019	POTENCIA HP 143 PUERTAS 4
FECHA MATRICULA 26/06/2019 ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN	FECHA EXP. LIC. TTD. 04/11/2023	FECHA VENCIMIENTO *****
 LT03006937557		



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



TARJETA DE OPERACIÓN

No.529320

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	EQW237	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:	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S.		
NIT:	800234281		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	calle 51 72-25 of 204		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	07-11-2025		
VIGENCIA:	DESDE:	07-11-2025	HASTA: 07-11-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA		

FIRMA DEL FUNCIONARIO



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. 184858940

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A LIVIANOS Y PESADOS GIRARDOTA

NIT: 901296464

No. de Certificado de
Acreditación: 22-CDA-070

Fecha de expedición: 2025/10/25

Fecha de vencimiento: 2026/10/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: EQW237

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2020

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: F4RE410C197471

NRO. CHASIS: 93Y9SR5B3LJ880515

VIN: 93Y9SR5B3LJ880515

LÍNEA: DUSTER OROCH

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES KO U OHANA SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

CAMILO SIERRA OROZCO

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS				
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2025	07	25		2025	07	26		2026	07	25



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO		
3424828900	EQW237	VEH. DE SERVICIO PUBLICO	TRANSPORTE DE CARGA	1998	2020		
PASAJEROS	MARCA	RENAULT			CARROCERÍA		
5	LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER OROCH			RENAULT		
No MOTOR	No CHASIS o No SERIE		No VIN	CAPACIDAD TON.			
F4RE410C197471	93Y9SR5B3LJ880515		93Y9SR5B3LJ880515	0,00			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		
INVERSIONES KOHOUANA SAS				NIT	9015218640		
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR			BOGOTA D.C				
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN			
1306	26	57790	3424828900	BOGOTA D.C			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA		
910	\$ 414.900,00	\$ 215.700,00	\$ 2.400,00	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13		
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77		
\$ 633.000,00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180		
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750		
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)		
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:->Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu 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. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https:

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, denuncia 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.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiere, transmita 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 cumplimiento legal, la información derivada del 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 nove-dades, 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 incorpo-rados 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de