

## FICHA TÉCNICA VEHICULO

<b>N° INTERNO</b>	272	
<b>PLACA</b>	GEU173	
<b>CLASE</b>	CAMIONETA	
<b>MARCA</b>	FORD	
<b>MODELO</b>	2020	
<b>F. VINCULACIÓN</b>	19-08-2025	
<b>F. DESVINCULACIÓN</b>	Sin asignar	
<b>PROPIETARIO</b>	JUAN ESTEBAN GIL	
<b>N° MOTOR</b>	SA2QLJ160237	
<b>N° CHASIS</b>	8AFAR23L2LJ160237	

REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
<b>N° FORMULARIO</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>N° SOAT</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
176614734	18-10-2024	18-10-2025	508005899465000	19-10-2024	19-10-2025

SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
<b>N° POLIZA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
53-31-101000142	28-02-2025	28-02-2026	CDA REVITECNICA	24-08-2025	24-10-2025

MATRICULA		TARJETA DE OPERACIÓN		
<b>N° MATRICULA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>N° TARJETA DE OPERACIÓN</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
10034639698	17-06-2025	399198	15-11-2023	18-11-2025







Libertad y Orden

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

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.399198

**DATOS VEHÍCULO**

<b>No. DE PLACA:</b>	GEU173	<b>AÑO MODELO:</b>	2020
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	CAMIONETA	<b>MARCA:</b>	FORD
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	DOBLE CABINA	<b>COMBUSTIBLE:</b>	DIESEL
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 4	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>		<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b>	ESPECIAL
<b>LÍNEA:</b>	RANGER		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

**DATOS EMPRESA**

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	TRANSPORTAMOS SERVICIO ESPECIAL S.A.S.		
<b>NIT:</b>	901253727		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 9 #20-21 BARRIO CENTRO		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	PLANETA RICA		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	15-11-2023		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	18-11-2023	<b>HASTA:</b> 18-11-2025
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA		

**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. 176614734

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CDA DIAGNOSTI-CAR

**NIT:** 900141778

**No. de Certificado de  
Acreditación:** 09-OIN-063-001

**Fecha de expedición:** 2024/10/18

**Fecha de vencimiento:** 2025/10/18

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** GEU173

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** FORD

**MODELO:** 2020

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 3198

**NRO. MOTOR:** SA2Q LJ160237

**NRO. CHASIS:** 8AFAR23L2LJ160237

**VIN:** 8AFAR23L2LJ160237

**LÍNEA:** RANGER

**COLOR:** BLANCO ARTICO

**NOMBRE PROPIETARIO:** FASS DEL SINU S.A.S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

GLORIA PATRICIA GOMEZ SUAREZ



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2024-10-19

VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA

LAS 00 HORAS DEL 2024-10-20

HASTA

LAS 23:59 HORAS DEL

2025-10-19



No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005899465000	GEU173	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3198	2020

PASAJEROS	MARCA	FORD	CARROCERÍA
5	LÍNEA VEHÍCULO	RANGER	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
SA2QLJ160237	8AFAR23L2LJ160237	8AFAR23L2LJ160237	0.81

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FASS DEL SINU SAS,		NI	9002031202	MONTERIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13543	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$ 392200	\$ 203900	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>	
\$ 598200				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

FIRMA AUTORIZADA

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

**Decreto 2644 de 2022.**

**2**Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

**Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.**

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 cobro 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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)





NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS****COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MONTERIA	Sucursal Expedidora AGENCIA MONTERIA	Cod. Sucursal 53	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 53-31-101000142			No. Grupo 0	
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL		No. De Documento  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día 28	Mes 02	Año 2025	Día 28	Mes 02	Año 2025	Día 28	Mes 02	Año 2026	

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TRANSPORTAMOS SERVICIO ESPECIAL SAS	Identificación : 901.253.727-1
Dirección : CL 48 NRO. 16 B - 04	Ciudad : MONTERIA, CORDOBA
	Teléfono : 3183727024

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : FASS DEL SINU SAS	Identificación : 900.203.120-2
Dirección : CALLE 48 163 04	Ciudad : MONTERIA, CORDOBA
	Teléfono : 7817986

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--------------------------------------------------------------

**DETALLE DE COBERTURAS****DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 2	PLACA: GEU173	CLASE: CAMIONETA	MARCA: FORD	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2020
	CHASIS: 8AFAR23L2LJ160237	MOTOR: SA2QLJ160237	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMMLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

**OBSERVACIONES**

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****199,614.00	\$ *****0.00	\$ *****37,926.00	\$ *****2,900.00	\$ *****237,540.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
DORIS HELENA GALEANO DUARTE	143468	100.00			

**PLAN DE PAGO: CONTADO**

- TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

- TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CALLE 28 NO.2 - 17 TELÉFONO: 7813230 - MONTERIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VII  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VII  
DE VIGENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DE VII  
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VII  
DE VIGENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DE VII  
ESTADO - SEGUROS DE VII

53-31-101000142

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR