

FICHA TÉCNICA VEHICULO

N° INTERNO	1020	
PLACA	GUQ468	
CLASE	BUS	
MARCA	MERCEDES BENZ	
MODELO	2014	
F. VINCULACIÓN	01-12-2023	
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar	
PROPIETARIO	GIULLIANO BRUNO DECICINO	
N° MOTOR	900912C1051240	
N° CHASIS	WDB970047EL805783	

REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
185172637	08-11-2025	08-11-2026	93643486	05-11-2025	09-11-2026

SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
101000582-101000558	22-07-2025	22-07-2026	PREVY-CARS	26-11-2025	26-01-2026

MATRICULA		TARJETA DE OPERACIÓN			
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10019476862	22-10-2019	529559	08-12-2025	08-12-2027	

POLIZA TODO RIESGO			
FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO	N° POLIZA	ASEGURADORA
18-12-2025	20-12-2026	101052006	SEGUROS DEL ESTADO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Licencia de Tránsito No. 10019476862

PLACA: GUQ468
CILINDRADA CC: 4.249
CLASE DE VEHICULO: BUS
NÚMERO DE MOTOR: 900912C1051240
NÚMERO DE SERIE: *****
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): DECICINO GIULLIANO BRUNO

MARCA: MERCEDES BENZ
COLOR: BLANCO
TIPO CARROCERIA: CERRADA
COMBUSTIBLE: DIESEL
REG N: WDB970047EL805783
REG N: WDB970047EL805783
IDENTIFICACIÓN: C.E. 692859

LÍNEA: ATEGO 1016
MODELO: 2014
SERVICIO: PÚBLICO
CAPACIDAD Kg/PSJ: 39



RESTRICCIÓN MOVILIDAD: BLINDAJE: POTENCIA HP: 156
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032014M00001966
FECHA EXP. LIC. TTO: 22/10/2019
FECHA VENCIMIENTO: 22/10/2019
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTE MCPAL FUNZA
I T02005719901



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



TARJETA DE OPERACIÓN

No.529559

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	GUQ468	AÑO MODELO:	2014
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	MERCEDES BENZ
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 39	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	ATEGO 1016		
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:	10-11-2025		
VIGENCIA:	DESDE:	08-12-2025	HASTA: 08-12-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA		

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Libertad y Orden

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

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

No. 185172637

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**Entidad que expide el certificado:** CDA DIAGNOSTIMAX**NIT:** 901070443**No. de Certificado de
Acreditación:** 18-OIN-050-001**Fecha de expedición:** 2025/11/08**Fecha de vencimiento:** 2026/11/08**DATOS VEHÍCULO****PLACA:** GUQ468**CLASE:** BUS**MARCA:** MERCEDES BENZ**MODELO:** 2014**SERVICIO:** Público**COMBUSTIBLE:** DIESEL**CILINDRAJE:** 4249**NRO. MOTOR:** 900912C1051240**NRO. CHASIS:** WDB970047EL805783**VIN:** WDB970047EL805783**LÍNEA:** ATEGO 1016**COLOR:** BLANCO**NOMBRE PROPIETARIO:** GIULLIANO B. DECICINO**FIRMA DEL RESPONSABLE**

LUZ MARINA OSSA MEJIA

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
AÑO MES DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL
2025 11 5	2025 11 10
	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
	2026 11 9



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA. 93643486 - 613857953	PLACA No. GUQ468	CLASE DE VEHÍCULO S. PUB. INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 4249	MODELO 2014
PASAJEROS 39	MARCA MERCEDES BENZ	LÍNEA VEHÍCULO ATEGO1016		CARROCERÍA CERRADA	
No. MOTOR 900912C1051240	No. CHASIS o No. SERIE WDB970047EL805783	No. VIN WDB970047EL805783	CAPACIDAD TON. 0,66		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR GIULLIANO DECICINO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3225240893	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CE	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 692859	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR FUNZA
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 93643486	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 92	PRIMA SOAT \$ 602.400	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 313.200	TASA RUNT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13² 701,68³ B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 8,77¹ C. INCAPACIDAD PERMANENTE 180⁴ D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750⁵	HASTA UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 918.000				FIRMA AUTORIZADA 	

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro
Ter-cero
CARO RESPONSABILIDAD AL MANEJO DE VEHÍCULO

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

**EL DEPARTAMENTO TÉCNICO DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA**

Que la empresa de transportes **TRANSPORTES SUPERIOR S A S**, Identificada con el Nit. **800 234 281 1**, tiene contratada con nuestra compañía las pólizas de RCC y RCE para el parque automotor afiliado, con los siguientes amparos y vigencia:

VIGENCIA: julio 22 de 2025 hasta julio 22 de 2026

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL 101000582

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	

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 101000558

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	deducible 10.0 % 1.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 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 TERCERO AFECTADO SI AMPARA		

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL EN EXCESO 101000307

MUERTE ACCIDENTAL	60 SMMLV
INCAPACIDAD PERMANENTE	60 SMMLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	60 SMMLV
GASTOS MEDICOS	60 SMMLV
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL SI AMPARA	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO SI AMPARA	

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN EXCESO 101000305

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	60 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	60 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	120 SMMLV
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL SI AMPARA	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO SI AMPARA	

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

Deducible Daños a Bienes de Terceros 10 % MÍNIMO 1 SMMLV*

Cordialmente,


DARÍO VARGAS VALENCIA.
DIRECTOR TÉCNICO
SUCURSAL MEDELLIN



• **SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE**



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
65	48	101052006

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
EMISION ORIGINAL	0	18	12	2025	20	12	2025	24:00	20	12	2026	24:00	365
TOMADOR: GIULLIANO BRUNO DECICINO DIRECCION: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.									CE 692.859 TELEFONO 3102255254				
ASEGURADO: GIULLIANO BRUNO DECICINO DIRECCION: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.									CE 692.859 TELEFONO 3102255254				
BENEFICIARIO: GIULLIANO BRUNO DECICINO DIRECCION: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.									CE 692.859 TELEFONO 3102255254				
EXPEDIDO EN: MEDELLIN		SUCURSAL MEDELLIN			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA NINGUNO					

GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO: 29/04/1981	EDAD: 44	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL: CASADO	ACTIVIDAD:
-------------------	--------------------------	----------	---------------------------	----------------------	------------

PRODUCTO: 6-GENIO PASAJEROS AL 80%

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1: Codigo Fasecolida: 05803116 Tipo Vehiculo: ATEGO 1016 MT 4200CC 4X2 [Placas: GUQ468 Chasis o Serie: WDB970047EL805783 Capacidad de Carga: 0.00	Marca: MERCEDES BENZ Carroceria o Remolque: CERRADA Color: BLANCO Localizador: Zona de Operacion: ANTIOQUIA	Clase: BUS O BUSETA Modelo: 2014 Motor: 900912C1051240 Servicio/Trayecto: PUBLICO ESPECIAL 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% 1.00SMMLV
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	183,700,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	183,700,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	183,700,000.00	10% 3.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	183,700,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	183,700,000.00	10% 3.00SMMLV
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	

ANEXO DE RENOVACIO

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **2,283,700,000.00	\$ *****4,033,500.00		\$ *****0.00	\$ *****766,365.00	\$ *****	\$ *****4,799,866.00

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 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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 28/10/2025-1329-P-03-00000EAU001C2025-DR01

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Calle 53 No 45-45 oficina 1006, TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

(*) 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.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P3100000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



REFERENCIA
PAGO:
1101262090157-2

(415)7709998021167(8020)11012620901572(3900)000004799866(96)20260119

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
101052006

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215163	AGENCIA	OPTYMUS CONSULTING DE COLOM	100.00

USUARIO: LIBARDOGENEY 18/12/2025 12:01:35

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 SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
65	48	101052006

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
					DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	
EMISION ORIGINAL	0	18	12	2025	20	12	2025	24:00	20	12	2026	24:00	365
TOMADOR: GIULLIANO BRUNO DECICINO										CE 692.859			
DIRECCIÓN: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.										TELEFONO 3102255254			
ASEGURADO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
BENEFICIARIO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
EXPEDIDO EN:	SUCURSAL			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA					
MEDELLIN	MEDELLIN							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

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



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
	\$ *****4,033,500.00		\$ *****0.00	\$ *****766,365.00	\$ *****0	\$ *****4,799,866.00

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 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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 28/10/2025-1329-P-03-00000EAU001C2025-DR01

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Calle 53 No 45-45 oficina 1006, TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167(8020)11012620901572(3900)000004799866(96)20260119

REFERENCIA
PAGO:
1101262090157-2

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215163	AGENCIA	OPTYBUS CONSULTING DE COLOM	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

NIT. 860.009.578-6

ANEXO No.: 0

(*) VER EXCLUSIONES Y/O LIMITACIONES DE LA POLIZA.

2

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