

| PLACA | N° INTERNO | MARCA | MODELO | PASAJEROS | |
|---|------------------|---|---|---|-------------------|
| JRR816 | 816 | HINO | 2021 | 41 | |
| VEHICULO FRONTAL | | VEHICULO TRASERA | | VEHICULO INTERIOR | |
|  | |  | |  | |
| REVISIÓN TECNOMECLÁNICA (CDA) | | | SOAT | | |
| N° FORMULARIO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO | N° SOAT | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
| 185092036 | 05-11-2025 | 05-11-2026 | 1508006582914000 | 06-11-2025 | 05-11-2026 |
| SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE) | | | REVISIÓN TECNOMECLÁNICA PREVENTIVA | | |
| N° POLIZA | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO | EMPRESA | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
| 1563238740602 | 14-12-2024 | 14-12-2025 | CENTRO DIAGNOSTICO AUTO SUR | 05-11-2025 | 05-01-2026 |
| MATRICULA | | | TARJETA DE OPERACIÓN | | |
| N° MATRICULA | FECHA EXPEDICIÓN | | N° TARJETA DE OPERACIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
| 10030071587 | 21-09-2023 | | 525121 | 26-10-2025 | 26-10-2027 |
|  | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>RESTRICCIÓN MOVILIDAD: *****</p> <p>BLINDAJE: *****</p> <p>POTENCIA HP: 207</p> <p>DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032020000375731</p> <p>FECHA IMPORT: 13/03/2020</p> <p>PUERTAS: 2</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>IMATACIÓN A LA PROPIEDAD:</p> <p>PRENDA - BANCO DE BOGOTÁ</p> <p>FECHA MATRICULA: 06/11/2020</p> <p>FECHA EXP. LIC. TTO: 21/09/2023</p> <p>FECHA VENCIMIENTO: *****</p> <p>ORGANISMO DE TRÁNSITO: SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> LT02007634341 </div> | | |



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

Libertad y Orden



TARJETA DE OPERACIÓN
No.525121

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|----------|
| No. DE PLACA: | JRR816 | AÑO MODELO: | 2021 |
| CLASE DE VEHÍCULO: | BUS | MARCA: | HINO |
| TIPO DE CARROCERIA: | CERRADA | COMBUSTIBLE: | DIESEL |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | SENTADOS: 41 | DE PIE: | |
| CARGA: | | MODALIDAD DE SERVICIO: | ESPECIAL |
| LÍNEA: | FC9JL7Z | | |
| NIVEL DE SERVICIO: | | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | NACIONAL | | |

DATOS EMPRESA

| | | | | |
|---------------------------------|--|------------|---------------|------------|
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA: | PRECOLTUR - PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S.A.S. | | | |
| NIT: | 800055468 | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | Transv 51 A No 69 05 | | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 17-10-2025 | | | |
| VIGENCIA: | DESDE: | 26-10-2025 | HASTA: | 26-10-2027 |
| 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. 185092036

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR

NIT: 900157012 No. de Certificado de
Acreditación: 11-OIN-024-001

Fecha de expedición: 2025/11/05 Fecha de vencimiento: 2026/11/05

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------|-------------------|
| PLACA: | JRR816 | CLASE: | BUS |
| MARCA: | HINO | MODELO: | 2021 |
| SERVICIO: | Público | COMBUSTIBLE: | DIESEL |
| CILINDRAJE: | 5123 | NRO. MOTOR: | J05EVE10408 |
| NRO. CHASIS: | 9F3FC9JL7MXX10265 | VIN: | 9F3FC9JL7MXX10265 |
| LÍNEA: | FC9JL7Z | | |
| COLOR: | BLANCO Y VERDE | | |
| NOMBRE PROPIETARIO: | CARLOS H. CASTRO J. | | |

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

SOAT

POLIZA DE RIESGO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO.

FECHA DE EXPEDICIÓN
2025-11-05

VIGENCIA
DESDE
LAS 00
HORAS
DEL
2025-11-06

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL
2026-11-05



| | | | | | |
|------------------|-----------|----------------|----------|-----------------|--------|
| NO. DE POLIZA | PLACA NO. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CLIMORAEVATIVOS | MODELO |
| 1508006582914000 | JRR816 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 5123 | 2021 |

| | | | |
|-----------|----------------|---------|------------|
| PASAJEROS | MARCA | HINO | CARROZERIA |
| 41 | LÍNEA VEHICULO | FC9JL7Z | CERRADA |

| | | | |
|-------------|------------------------|-------------------|----------------|
| NO. MOTOR | NO. CHASIS & NO. SERIE | NO. VPA | CAPACIDAD TON. |
| J05EVE10408 | 9F3FC9JL7MXX10265 | 9F3FC9JL7MXX10265 | 0.00 |

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Ciudad RESIDENCIA TOMADOR |
| CASTRO JARAMILLO, CARLOS HUMBERTO | *****344 | CC | 71676626 | MEDELLIN |

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓDIGO MIGRATORIA EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | NO. FORMULARIO | Ciudad EXPEDICIÓN |
| AT1324 | 15 | 12141 | 0 | MEDELLIN |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|---------------------|------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD |
| 920 | \$ 602400 | \$ 313200 | \$ 2400 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ | VALOR |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² | TRIBUTARIO |
| \$ 918000 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 | (UVT) |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 | SALARIOS |
| | | | | | 750 | MÍNIMOS |
| | | | | | | LEGALES |
| | | | | | | DIARIOS |
| | | | | | | VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

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

Decreto 2644 de 2022.

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

RECUEDE 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 #845, 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.

• Está atento al momento en que debe 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 proveedor de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

• Ningún proveedor de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 165 Decreto Ley 683 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 proveedora de servicios de salud.

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

Cláusula de Coexistencia de Polizas:

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 el momento de registrar la misma en el RUNT, se corroboré que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en la fecha de inicio, teniendo como referencia 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.

Habiles Días:

Diciero 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 cancelación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestión campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramales de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. además 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.

Diciero 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 queja 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 podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3417555, 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

DATOS ENVÍO

NOMBRE: ASESORIAS INTEGRALES EN INGENIERIA SEGUROS Y DERECHO LTDA
 DIRECCION:
 CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S A S
 IDENTIFICACIÓN: 800055468

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1563238740602

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 18/12/2024

VIGENCIA
DEL SEGURODESDE
14/12/2024
Dia Mes Año

HASTA

14/12/2025
Dia Mes Año

A las 24 horas

A las 24 horas

ASEGURADO N.100

NOMBRE

CARLOS HUMBERTO CASTRO JARAMILLO
 PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S A S

IDENTIFICACIÓN

71676626
 800055468

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

| | |
|-----------------|------------------------|
| PLACA | JRR816 |
| MARCA | HINO FC9JL7Z |
| MODELO | 2021 |
| TIPO | BUSES-BUSETAS-MICROBUS |
| COLOR | BLANCO Y VERDE |
| NÚMERO DE MOTOR | J05EVE10408 |
| VIN O CHASIS | 9F3FC9JL7MXX10265 |

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó
 Millones Millones

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

OBLIGATORIA

| | | |
|--|-----------|--------------|
| Muerte | 200 SMMLV | 0% - 0 SMMLV |
| Incapacidad total y permanente | - | |
| Incapacidad temporal | - | |
| Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios | - | |
| Amparo Patrimonial | | |

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAContractUAL

OBLIGATORIA

| | | |
|--------------------------------------|-----------|-------------|
| Daños a bienes de terceros | 200 SMMLV | 10% 1 SMMLV |
| Muerte o lesiones a 1 persona | 200 SMMLV | |
| Muerte o lesiones a 2 o más personas | 400 SMMLV | |



Firma Representante Legal