


## FICHA TÉCNICA VEHICULO

<b>N° INTERNO</b>					
<b>PLACA</b>	JYW974				
<b>CLASE</b>	CAMIONETA				
<b>MARCA</b>	FORD				
<b>MODELO</b>	2022				
<b>F. VINCULACIÓN</b>	10-12-2025				
<b>F. DESVINCULACIÓN</b>	Sin asignar				
<b>PROPIETARIO</b>	NELSON HIGUITA VALDERRAMA				
<b>N° MOTOR</b>	SA2Q NJ251101				
<b>N° CHASIS</b>	8AFAR23L1NJ251101				
<b>REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)</b>			<b>SOAT</b>		
<b>N° FORMULARIO</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>N° SOAT</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
183761640	06-09-2025	06-09-2026	8901172773701	09-09-2025	13-09-2026
<b>SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)</b>			<b>REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA</b>		
<b>N° POLIZA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
1505514634702	09-04-2025	09-04-2026	CDA MEDELLIN	08-11-2025	08-01-2026
<b>MATRICULA</b>			<b>TARJETA DE OPERACIÓN</b>		
<b>N° MATRICULA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>		<b>N° TARJETA DE OPERACIÓN</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
10024032939	15-09-2021		408768	13-01-2024	26-01-2026
<b>POLIZA TODO RIESGO</b>					
<b>FECHA EXPEDICION</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>N° POLIZA</b>		<b>ASEGURADORA</b>	
16-09-2025	15-09-2026	31900809422		MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	
					

## TARJETA DE OPERACIÓN

Página 1 de 1



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



TARJETA DE OPERACIÓN  
No. 408768

### DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	JYW974	AÑO MODELO:	2022
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	MARCA:	FORD
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA CON	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 5	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	RANGER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

### DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTUR V.I.P. S.A.S		
NIT:	901366512		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 18 22-36		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13-01-2024		
VIGENCIA:	DESDE:	26-01-2024	HASTA: 26-01-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA		

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. 183761640

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO****Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR S.A.S.,**NIT:** 900157012**No. de Certificado de  
Acreditación:** 11-OIN-024-001**Fecha de expedición:** 2025/09/06**Fecha de vencimiento:** 2026/09/06**DATOS VEHÍCULO****PLACA:** JYW974**CLASE:** CAMIONETA**MARCA:** FORD**MODELO:** 2022**SERVICIO:** Público**COMBUSTIBLE:** DIESEL**CILINDRAJE:** 3198**NRO. MOTOR:** SA2Q NJ251101**NRO. CHASIS:** 8AFAR23L1NJ251101**VIN:** 8AFAR23L1NJ251101**LÍNEA:** RANGER**COLOR:** BLANCO ARTICO**NOMBRE PROPIETARIO:** NELSON HIGUITA V.**FIRMA DEL RESPONSABLE****OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE**



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL			
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2025	09	09	2025	09	14		2026	09	13



SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901172773701	JYW974	CAMIONETA	PÚBLICO	3198	2022
PASAJEROS	MARCA	CARROcerÍA			
5	FORD	346 - DOBLE CABINA CON PLATON			
LÍNEA VEHÍCULO	RANGER				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
SA2Q NJ251101	8AFAR23L1NJ251101	8AFAR23L1NJ251101	.81		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NELSON HIGUITA VALDERRAMA		3006813456	CC	71226691	MEDELLIN
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
44681	8901	44681	8901172773701	BOGOTA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
731	\$280,900.00	\$146,000.00	\$2,400.00	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>
\$429,300.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas**.



#### 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 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 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.

#### Texto habeas data

"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 y no comerciales, la información derivada del presente 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 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 haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados 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."

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil



NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AB000036	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	901366512

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
05: MUERTE A TERCEROS	100
06: DAÑOS A TERCEROS	100
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	200

Volver

Poliza Grupo 3420125900130 TRAVEL SECURITY SAS

Ref. de 31900809422

INFORMACION GENERAL														
RAMO / PRODUCTO 103/ 155		POLIZA 3420125005217		CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE AVENIDA CHILE		DIRECCION OF. MAPFRE CALLE 73 N. 10-10 OFC 102					
TOMADOR DIRECCION		HIGUITA VALDERRAMA NELSON CL 65 # 97 - 20 ESTE				CIUDAD MEDELLIN		NIT / C.C. 71226691		TELEFONO 6503300				
ASEGURADO DIRECCION		HIGUITA VALDERRAMA NELSON CL 65 # 97 - 20 ESTE				CIUDAD MEDELLIN		NIT / C.C. 71226691		FEC. NACIMIENTO				
ASEGURADO DIRECCION		N.D.				CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		GENERO				
BENEFICIARIO DIRECCION		FINESA SA CL 2 OESTE 26A 12				CIUDAD CALI		NIT / C.C. 8050126105		TELEFONO 6609000				
BENEFICIARIO DIRECCION		N.D.				CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO						
NOMBRE DEL CONDUCTOR HIGUITA VALDERRAMA NELSON								No. IDENTIFICACION		EDAD: 44				
PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS														
NOMBRE DEL PRODUCTOR TPN21 ASESORIAS LIMITADA				CLASE AGENCIA COLOCADORA				CLAVE 12773	TELEFONO 3124335043	% PARTICIPACION 100				
INFORMACION DE LA POLIZA														
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	09	2025	TERMINACION	00 : 00	16	09	2025	365	TERMINACION	00 : 00	16	09	2025	365
				24 : 00	15	09	2026			24 : 00	15	09	2026	
INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO														
CODIGO FASECOLDA : 03021079				PLACA: JYW974				ACCESORIOS						
MARCA : FORD				MOTOR: SA2QNJ251101				REFERENCIA						
LINEA : RANGER (5) (FL) XLS				CHASIS: 8AFAR23L1NJ251101				VALOR						
TIPO : PICK UPS CAB. DOBLE Y SENCILLA				COLOR: BLANCO ARTICO				NO AMPARADO						
MODELO : 2022				DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION										
CIUDAD DE CIRCULACION : MEDELLIN PAIS: COLOMBIA				CAZADOR: NO APLICA										
USO : COMERCIAL				OTROS: NO APLICA										
SERVICIO : PUBLICO URBANO														
VALOR ASEGURADO : 140.200.000														
VALOR A NUEVO : 174.500.000														

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	4.000.000.000,00		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	140.200.000,00		NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	140.200.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000 PESO COLOMBIANO		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
CLAUSULAS ANEXAS:			
DESCUENTO POR NO RECLAMACION		% (Ya aplicado en el valor de la prima).	
SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES			
VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas
TOTAL PRIMA NETA	0	3.547.059	673.941
3.547.059			4.221.000

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.



Poliza Grupo 3420125900130 TRAVEL SECURITY SAS

Ref. de 31900809422

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

**INFORMACION GENERAL**

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 155	3420125005217	0			AVENIDA CHILE	CALLE 73 N. 10-10 OFC 102
<b>TOMADOR</b>	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
<b>DIRECCION</b>	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
<b>ASEGURADO</b>	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
<b>DIRECCION</b>	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
<b>ASEGURADO</b>	N.D.				NIT / C.C.	
<b>DIRECCION</b>	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
<b>BENEFICIARIO</b>	FINESA SA				NIT / C.C.	8050126105
<b>DIRECCION</b>	CL 2 OESTE 26A 12			CIUDAD CALI	TELEFONO	6609000
<b>BENEFICIARIO</b>	N.D.				NIT / C.C.	
<b>DIRECCION</b>	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
<b>NOMBRE DEL CONDUCTOR</b>	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				<b>No. IDENTIFICACION</b>	<b>EDAD:</b> 44

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
TPN21 ASESORIAS LIMITADA	AGENCIA COLOCADORA	12773	3124335043	100

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	09	2025	INICIACION	00 : 00	16	09	2025	365	INICIACION	00 : 00	16	09	2025	365
			TERMINACION	24 : 00	15	09	2026		TERMINACION	24 : 00	15	09	2026	

**CONDUCTOR PROFESIONAL**

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado bajo la presente poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por un maximo de diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

**PRIMER BENEFICIARIO**

**CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO**

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

**PLAN DE PAGO POR PERIODO**

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2025	SEPTIEMBRE	0	4.221.000	4.221.000
TOTAL PRIMA				4.221.000