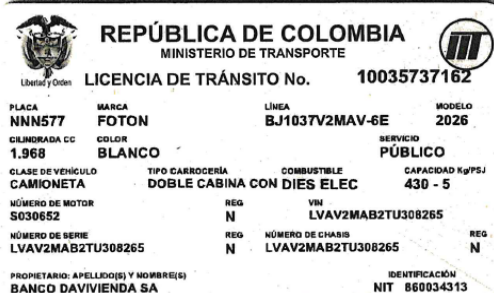


FICHA TÉCNICA VEHICULO


PLACA	N° INTERNO	MARCA	MODELO	PASAJEROS	
NNN577	115	FOTON	2026	5	
VEHICULO FRONTAL		VEHICULO TRASERA		VEHICULO INTERIOR	
Sin Asignar		Sin Asignar		Sin Asignar	
REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
00	14-08-2025	14-08-2027	42109538	01-08-2025	31-07-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
2000511652-2000511653	21-01-2026	17-05-2026	CDA LA 33	22-12-2025	22-02-2026
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10035737162	14-08-2025	543349	22-01-2026	22-01-2028	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035737162

PLACA: **NNN577**
CILINDRADA CC: **1.968**
CLASE DE VEHICULO: **CAMIONETA**
NÚMERO DE MOTOR: **S030852**
NÚMERO DE SERIE: **LVAV2MAB2TU308265**
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): **BANCO DAVIVIENDA SA**

MARCA: **FOTON**
COLOR: **BLANCO**
TIPO CARROCERIA: **DOBLE CABINA CON DIES ELEC**
COMBUSTIBLE: **PÚBLICO**
CAPACIDAD Kg/PSJ: **430 - 5**
REG: **N**
NÚMERO DE CHASIS: **LVAV2MAB2TU308265**
REG: **N**
IDENTIFICACIÓN: **NIT 860034313**



RESTRICCIÓN MOVILIDAD: *****
BLINDAJE: *****
POTENCIA HP: **161**
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: **352025001102270**
FECHA IMPORT.: **03/07/2025**
PUERTAS: **4**
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *****
FECHA MATRÍCULA: **14/08/2025**
FECHA EXP. LIC. TTD.: **14/08/2025**
FECHA VENCIMIENTO: *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO: **STRIA TTDyTTE MCPAL SABANETA**
LT03009000352

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2025 | 07 | 31

VIGENCIA
DESDE
AÑO | MES | DÍA
2025 | 08 | 01
HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL

AÑO | MES | DÍA
2026 | 07 | 31



ASEGURADORA

sura
890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
42109538	NNN577	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	1968	2026
PASAJEROS	MARCA	FOTON		CARROCERÍA	
5	LÍNEA VEHÍCULO	BJ1037V2MAV6E		DOBLE CABINA CON PLATON	
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
S030652	LVAV2MAB2TU308265	LVAV2MAB2TU308265	0.43		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRANSRUMBO GROUP SAS		3147864820	NIT	9014399584	SANTA MARTA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	3681	4999		BOGOTA D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
910	\$ 414,900	\$ 215,700	\$ 2,400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL A PAGAR \$ 633,000				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750

Ana G. G. G.
FIRMA AUTORIZADA



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud
en caso de accidente.

Haz clic aquí

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro 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 la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos

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).