

## FICHA TÉCNICA VEHICULO

PLACA	N° INTERNO	MARCA	MODELO	PASAJEROS	
PSY133	41	FORD	2025	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
N/A	Sin Asignar	29-10-2027	150800651126600	30-09-2025	29-09-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
03730101020726-0 3731101022100	17-12-2025	27-08-2026	Sin Asignar	Sin Asignar	Sin Asignar
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN		N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10037041139	Sin asignar		538064	19-12-2025	19-12-2027
La licencia de tránsito ha sido adjuntada en las páginas posteriores puesto que está en formato PDF.				Imagen sin asignar	



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10037041139

PLACA  
PSY133

MARCA  
FORD

LÍNEA  
MAVERICK

MODELO  
2025

CILINDRADA CC  
2.500

COLOR  
BLANCO OXFORD

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO  
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA  
DOBLE CABINA CON GASO ELEC

CAPACIDAD Kg/PSJ  
324 - 5

NÚMERO DE MOTOR  
SRA51502

REG  
N

VIN  
3FTTW8H38SRA51502

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG  
N

NÚMERO DE CHASIS  
3FTTW8H38SRA51502

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
BANCO DE BOGOTÁ

IDENTIFICACIÓN  
NIT 860002964

RESTRICCIÓN MOVILIDAD  
\*\*\*\*\*

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
191

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E  
482025000669960 I

FECHA IMPORT.  
05/06/2025

PUERTAS  
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA  
29/10/2025

FECHA EXP. LIC TTO.  
25/11/2025

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMOCOLOR COLOMBIA-LT-25



LT07004637160



# SOAT

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

## FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2025-09-29

## VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA

2025-09-30

## HASTA

LAS 23:59 AÑO MES DÍA

HORAS DEL 2026-09-29



PREVISORA  
SEGUROS

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006511266000	PSY133	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2500	2025
PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA			
5	FORD	DOBLE CABINA CON PLATON			
LÍNEA VEHÍCULO	MAVERICK				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
SRA51502	3FTTW8H38SRA51502	3FTTW8H38SRA51502	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BANCO DE BOGOTA SA		*****205	NI	8600029644	BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	15	13518	0	MEDELLIN	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
910	\$ 414900	\$ 215700	\$ 2400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
TOTAL A PAGAR				HASTA 263,13 <sup>1</sup>	
\$ 633000				701,68 <sup>2</sup>	
				8,77	
				HASTA 180	
				750	
				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS 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).

### 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.

### Cláusula 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. envíame 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 860028415

DOCUMENTO	Modificacion	PRODUCTO	Autos Colectivos				ORDEN	175						
CERTIFICADO	AB018377	FORMA DE PAGO	Mensual				TELEFONO	6087405844						
AGENCIA	TUNJA						DIRECCIÓN	CR 10 21 15 INTERIOR 10						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
29	09	2025	DESDE	DD	26	MM	09	AAAA	2025	HORA	24:00	29	09	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	21	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

<b>TOMADOR</b>	TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS		<b>NIT/CC</b>	901056044
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 28 CL 86 26	<b>EMAIL</b>	contabilidad@tne.com.co	<b>TEL/ MOVIL</b> 6017920895
<b>ASEGURADO</b>	BANCO DE BOGOTA SA			<b>NIT/CC</b> 860002964
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 36 7 47 PISO 15	<b>EMAIL</b>	POLIZAVEH@BANCODEBOGOTA.COMCO	<b>TEL/ MOVIL</b> 6013820000
<b>BENEFICIARIO</b>	BANCO DE BOGOTA SA			<b>NIT/CC</b> 860002964
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 36 7 47 PISO 15	<b>EMAIL</b>	POLIZAVEH@BANCODEBOGOTA.COMCO	<b>TEL/ MOVIL</b> 6013820000

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA
MARCA/TIPO (Codigo Fasecolda)	FORD MAVERICK XLT FHEV AT 2500
Código Fasecolda	03021111
Clase de Vehículo	Pickup Doble Cab
Modelo del Vehículo	2025
Placa Única Vehículo	PSY133
Color Vehículo	GRIS CARBON
Numero de Motor	SRA51502
Numero de Chasis	3FTTW8H38SRA51502
Gastos de Transporte	\$25.000 por 30 Dias
Vehículo de Reemplazo	Sin Cobertura
Lucro Cesante u Obligaciones Fin	Sin Cobertura
Clausulado N°	21/06/2021-1501-P-03-0000000000010502-D010

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR		PRIMA
Valor Asegurado del Vehículo	153,147,430.00	.00%			\$ .00
Accesorios Vehículo	.00	10.00%	1.00	smmlv	\$ .00
Coberturas al Vehículo		.00%			\$ .00
Responsabilidad Civil Extracontractual	1,000,000,000.00	.00%			\$ .00
– Lesiones, Muerte y/o Daños a Bienes de Terceros	.00	.00%			\$ .00
– Daños a Bienes de Terceros	1,000,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv	\$ .00
– Lesiones o Muerte de una Persona	1,000,000,000.00	.00%			\$ .00
– Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	2,000,000,000.00	.00%			\$ .00
Pérdida Total por Daños	153,147,430.00	.00%			\$ .00
Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	153,147,430.00	.00%			\$ .00
Pérdida Parcial por Daños	153,147,430.00	10.00%	1.00	smmlv	\$ .00
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	153,147,430.00	10.00%	1.00	smmlv	\$ .00
Asistencia Jurídica	Incluida	.00%			\$ .00
Protección Patrimonial	Incluida	.00%			\$ .00
Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	153,147,430.00	10.00%	1.00	smmlv	\$ .00
Asistencia en Viaje	Incluida	.00%			\$ .00
– Accidentes Personales Conductor	40,000,000.00	.00%			\$ .00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,229,674,730.00	\$2,218,087.00	\$0.00	\$416,620.00	\$2,634,707.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900736043	SEGUROS EL ROBLE LTDA	%

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

47

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

#324

# SEGURO Autos Colectivos

PÓLIZA  
AA014817

FACTURA  
AB018862



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Mensual **PRODUCTO** Autos Colectivos  
**COD. AGENCIA** AB018377 **CERTIFICADO** 175 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6087405844  
**AGENCIA** TUNJA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
29	09	2025	DESDE	DD	26	MM	09	AAAA	2025	HORA	24:00	29	09	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	21	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS **NIT/CC** 901056044  
**DIRECCIÓN** CR 28 CL 86 26 **E-MAIL** contabilidad@tne.com.co **TEL/MOVIL** 6017920895

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGOS A SOLICITUD DEL TOMADOR

PLACAS

PSY133  
PSY138  
PSY132  
PSY151  
PSY152  
PSY153

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

BENEFICIARIO ONEROSO

"LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO OTORGADO, SUJETO AL PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROSO DESCRITO EN LA CARATULA DE LA POLIZA.

LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, EN CASO DE QUE DECIDA REVOCAR UNILATERALMENTE O MODIFICAR EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA EQUIDAD SEGUROS INDEMNIZARÁ AL BENEFICIARIO ONEROSO, DESCRITO EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACRENCIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMNIZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324