

**PLACA:** PXK165

**Nº INTERNO:** 165

**MARCA:** TOYOTA

**MODELO:** 2026

**PASAJEROS:** 5

REVISIÓN TECNOMECLÁNICA (CDA)			SOAT		
Nº FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	Nº SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10036677621	20-10-2025	20-10-2027	42403582	17-10-2025	17-10-2026
<b>SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE)</b>			<b>REVISIÓN TECNOMECLÁNICA PREVENTIVA</b>		
Nº POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
2000641412-20006 41413	20-10-2025	16-08-2026	CARRO NUEVO	31-10-2025	31-12-2025
<b>MATRICULA</b>			<b>TARJETA DE OPERACIÓN</b>		
Nº MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN		Nº TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10036677621	20-10-2025		526448	24-10-2025	24-10-2027
<b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE LICENCIA DE TRÁNSITO No. <b>10036677621</b> PLACA <b>PXK165</b> MARCA <b>TOYOTA</b> LÍNEA <b>HILUX</b> MODELO <b>2026</b> CILINDRADA CC <b>2.393</b> COLOR <b>SUPER BLANCO</b> TIPO CARROCERIA <b>DOBLE CABINA</b> COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b> CAPACIDAD Kg/PSJ <b>5</b> CLASE DE VEHICULO <b>CAMIÓN</b> SERVICIO <b>PÚBLICO</b> NÚMERO DE MOTOR <b>2GD-5787392</b> REG <b>N</b> VIN <b>8AJKB3CD7T1719245</b> NÚMERO DE SERIE <b>8AJKB3CD7T1719245</b> REG <b>N</b> NÚMERO DE CHASIS <b>8AJKB3CD7T1719245</b> REG <b>N</b> PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>FANTURS S.A.S</b> IDENTIFICACIÓN NIT <b>800069072</b>	<p>RESTRICCIÓN MOVILIDAD ***** BLINAJE ***** POTENCIA HP 148</p> <p>DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN VE FECHA IMPORT. 15/09/2025 PUERTAS 4  <b>482025000886485</b> I</p> <p>LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD PRENDAS - BANCOLOMBIA S.A.</p> <p>FECHA MATRÍCULA 20/10/2025 FECHA EXP. LIC. TTO. 20/10/2025 FECHA VENCIMIENTO *****</p> <p>ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA</p> <p>INTERUS - Documentos</p> <p></p> <p>LT10000670094</p>				



Libertad y Orden

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

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.526448

**DATOS VEHÍCULO**

<b>No. DE PLACA:</b>	PXK165	<b>AÑO MODELO:</b>	2026
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	CAMIONETA	<b>MARCA:</b>	TOYOTA
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	DOBLE CABINA	<b>COMBUSTIBLE:</b>	DIESEL
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 5	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>	<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> ESPECIAL		
<b>LÍNEA:</b>	HILUX		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

**DATOS EMPRESA**

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	TRANSPORTES SAMBUSES S.A.S.		
<b>NIT:</b>	901666402		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 55 NRO 2 42 PARQUE MANZANARES OF 202		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	MEDELLIN		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	24-10-2025		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	24-10-2025	<b>HASTA:</b> 24-10-2027
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA		

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
AÑO   MES   DÍA 2025   10   17	DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO   MES   DÍA 2025   10   18	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
	AÑO   MES   DÍA 2026   10   17



ASEGURADORA

**SURA**   
890.903.407 - 9

NO. DE PÓLIZA.	PLACA NO.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
42403582	PXK165	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	2393	2026

PASAJEROS	MARCA	TOYOTA	CARROZERÍA
5	LÍNEA VEHÍCULO	HILUX	DOBLE CABINA

NO. MOTOR	NO. CHASIS ó NO. SERIE	NO. VIN	CAPACIDAD TON.
2GD5787392	8AJKB3CD7T1719245	8AJKB3CD7T1719245	1.0

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FANTURS S.A.S.	3184597455	NIT	8000690721	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCRursal EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2432	46628		BOGOTA D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$ 414,900	\$ 215,700	\$ 2,400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	<b>263,13<sup>1</sup></b>	<b>701,68<sup>2</sup></b>
TOTAL A PAGAR	\$ 633,000			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	<b>8,77</b>	

FIRMA AUTORIZADA



C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA	<b>180</b>	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA	<b>750</b>	



## 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

<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).

### CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

<b>PÓLIZA</b>	2000641413	<b>NÚMERO CERTIFICADO</b>	2262036	
<b>VIGENCIA</b>	<b>Desde</b>	2025-10-20	<b>Hasta</b>	2026-08-16
<b>RAMO</b>	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
<b>PÓLIZA</b>	2000641412	<b>NÚMERO CERTIFICADO</b>	2262035	
<b>VIGENCIA</b>	<b>Desde</b>	2025-10-20	<b>Hasta</b>	2026-08-16
<b>RAMO</b>	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
<b>TOMADOR</b>	TRANSPORTES SAMBUSES S.A.S	<b>NIT</b>	901,666,402	
<b>ASEGURADO</b>	TRANSPORTES SAMBUSES S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	<b>NIT</b>	901,666,402	

### DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

<b>PLACA:</b>	PXK165
<b>MARCA:</b>	TOYOTA
<b>MODELO:</b>	2026
<b>CLASE:</b>	CAMIONETA
<b>MOTOR:</b>	2GD-5787392

### COBERTURAS

#### PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

**V/ASEGURADO**

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

#### PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

**V/ASEGURADO**

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Medellin a los (20) días del mes de Octubre de 2025.

**NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.**

**FIRMA AUTORIZADA**  
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

Líneas de Atención al Cliente

**BOGOTÁ:**  
(+601) 327 47 12/13

**NACIONAL:**  
01 8000 111 935

**SITIO WEB**  
[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

@SegurosMundial



seguros  
**mundial**<sup>®</sup>  
tu compañía siempre

**CERTIFICACIÓN DE AMPARO**  
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

2000641413                    2000641412                    DESDE                    HASTA

PÓLIZA No.                    PÓLIZA No.                    VIGENCIA                    2025-10-20                    2026-08-16

ASEGURADO TRANSPORTES SAMBUSES S.A.S

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS                    PASAJEROS                    5

PLACA PXK165                    MARCA TOYOTA  
      MODEL 2026                    SERVICIO PÚBLICO

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

### PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

Comuníquese a la líneas GRATUITAS:

01 8000 11 88 20 opción 2

01 8000 18 50 15

(601) 658 07 02

Solicite la intervención de las autoridades y el levantamiento del croquis, tome nombres y teléfonos de los testigos y datos relacionados con los terceros.

No haga ningún arreglo con los terceros ni admita responsabilidades.

En caso de muertos la autoridad asume la situación.

En caso de heridos, estos se conducen a la clínica u hospital más cercano aportando fotocopia de SOAT.

De aviso a la compañía dentro de las 24 horas siguientes al accidente.