

**PLACA:** TSF525

\_\_\_\_\_

**N° INTERNO:** 75

\_\_\_\_\_

**MARCA:** NISSAN

\_\_\_\_\_

**MODELO:** 2008

\_\_\_\_\_

**PASAJEROS:** 14

\_\_\_\_\_



REVISIÓN TECNOMECLÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
185870903	09-12-2025	09-12-2026	3342407800	04-01-2025	10-01-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECLÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
1563237617104	25-11-2025	25-11-2026	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ENVISUR	09-12-2025	09-02-2026
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10014789719	04-10-2017	440427	03-08-2024	03-08-2026	



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

Libertad y Orden



## TARJETA DE OPERACIÓN No.440427

### DATOS VEHÍCULO

<b>No. DE PLACA:</b>	TSF525	<b>AÑO MODELO:</b>	2008
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	MICROBUS	<b>MARCA:</b>	NISSAN
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	CERRADA	<b>COMBUSTIBLE:</b>	DIESEL
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 14	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>	<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> ESPECIAL		
<b>LÍNEA:</b>	URVAN		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

### DATOS EMPRESA

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	TURISMO DE ANTIOQUIA PARA COLOMBIA S.A.S. - PAISATOURS SAS -		
<b>NIT:</b>	811041306		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	Transversal 51 A NRO 69 - 05		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	MEDELLIN		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	18-07-2024		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	03-08-2024	<b>HASTA:</b> 03-08-2026
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	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. 185870903

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA ENVISUR

**NIT:** 900166571

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-007-001

**Fecha de expedición:** 2025/12/09

**Fecha de vencimiento:** 2026/12/09

### DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** TSF525      **CLASE:** MICROBUS

**MARCA:** NISSAN      **MODELO:** 2008

**SERVICIO:** Público      **COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2953      **NRO. MOTOR:** Z0780052CM

**NRO. CHASIS:** JN1MG4E25Z0780052      **VIN:**

**LÍNEA:** URVAN

**COLOR:** BLANCO

**NOMBRE PROPIETARIO:** PEDRO P. CHICA C.

### FIRMA DEL RESPONSABLE

CLAUDIA ASTRID OSORIO VILLA



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA      VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA      HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA

**2025 1 4**      **2025 1 11**      **2026 1 10**



No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
<b>3342407800</b>	<b>TSF525</b>	<b>VEHICULOS DE SERVIC</b>	<b>PUBLICO</b>	<b>2953</b>	<b>2008</b>
PASAJEROS <b>14</b>	MARCA <b>NISSAN</b>	LÍNEA VEHÍCULO <b>URVAN</b>		CARROcería	
No. MOTOR <b>Z0780052CM</b>	No. CHASIS ó No. SERIE <b>JN1MG4E25Z0780052</b>		No. VIN <b>JN1MG4E25Z0780052</b>		CAPACIDAD TON. <b>0</b>
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>CHICA CASTA?EDA, PEDRO PABLO</b>	TELÉFONO DEL TOMADOR <b>3114356327</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>CC</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>8315427</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>ENVIGADO</b>	
CÓDIGO DE ASEGURADORA <b>1306</b>	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>26</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>57790519</b>	No. FORMULARIO <b>3342407800</b>	CIUDAD EXPEDICION <b>MEDELLIN</b>	
TARIFA <b>992</b>	PRIMA SOAT <b>\$602.400,00</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$313.200,00</b>	TASA RUNT <b>\$2.100,00</b>	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS <b>263,13<sup>1</sup></b> <b>701,68<sup>2</sup></b>	HASTA <b>8,77</b>
TOTAL A PAGAR <b>\$917.700,00</b>			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS <b>180</b>	C. INCAPACIDAD PERMANENTE <b>750</b>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) <b>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</b>
FIRMA AUTORIZADA			D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		

<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 clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

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."

## DATOS ENVÍO

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

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TURISMO DE ANTIOQUIA PARA COLOMBIA, S.A.S.  
 IDENTIFICACIÓN: 811041306

## OBSERVACIONES:

## SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

## CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1563237617104

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 25/11/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	25/11/2025 Día Mes Año	25/11/2026 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 00 horas

## ASEGURADO N.76

## NOMBRE

CHICA CASTANEDA PEDRO PABLO  
 TURISMO DE ANTIOQUIA PARA COLOMBIA, S.A.S.

## IDENTIFICACIÓN

8315427  
 811041306

## BENEFICIARIOS

## NOMBRE

TERCIEROS AFECTADOS

## IDENTIFICACIÓN

## DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
ASESORIAS INTEGRALES EN INGENIERIA SEGUROS Y DERECHO LTDA	2261560

## DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	TSF525
MARCA	NISSAN URVAN
MODELO	2008
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO
NÚMERO DE MOTOR	Z0780052CM
VIN O CHASIS	JN1MG4E25Z0780052

# AMPAROS

## AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
Muerte	200 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
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	

## AL VEHÍCULO

COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente Según condiciones y ciudades con convenio
Asistencia Bolívar	

Código de Clausulado que aplica: 17/12/2024-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)



Firma Representante Legal