



## FICHA TÉCNICA VEHICULO

PLACA	N° INTERNO	MARCA	MODELO	PASAJEROS	
WCQ535	022	CHEVROLET	2014	0	
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
182205688	03-07-2025	03-07-2026	250939700	01-07-2025	01-07-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
06531101000575	05-02-2025	08-02-2026	C.D.A. CIUDAD BONITA LTDA.	03-07-2025	03-09-2025
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10030794045	27-12-2023	484331	25-03-2025	11-04-2027	



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
Licencia de Tránsito No. 10030794045

PLACA: WCQ535  
MARCA: CHEVROLET  
LINEA: DMAX  
MODELO: 2014  
Cilindrada CC: 2.500  
COLOR: BLANCO GALAXIA  
SERVICIO: PÚBLICO  
CLASE DE VEHICULO: CAMIONETA  
TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA  
COMBUSTIBLE: DIESEL  
CAPACIDAD Kg/PSJ: 4  
NÚMERO DE MOTOR: LU9762  
REG: N  
VIN: 8LBET3WXE0252765  
NÚMERO DE SERIE: 8LBET3WXE0252765  
REG: N  
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): JIMENEZ RAMIREZ VICTOR JOSE  
IDENTIFICACIÓN: C.C. 15986659



RESTRICCIÓN MOVILIDAD: BLINDAJE: 130  
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882014000055407  
FECHA IMPORT.: 26/04/2014  
PUERTAS: 4  
FECHA MATRÍCULA: 16/04/2015  
FECHA EXP. LIC. TTD.: 27/12/2023  
FECHA VENCIMIENTO: \*\*\*\*\*  
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEYTO ENVIGADO



MINISTERIO DE TRANSPORTE



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**WCQ535**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10022873919**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**CAMIONETA**

Información general del vehículo

**Para conocer el historial de propietarios**

***Consulte el Histórico Vehicular Aquí***

(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

**INTEGRALTRANS GROUP S.A.S.**

RADIO DE ACCIÓN:

**NACIONAL**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

## PASAJEROS


MODALIDAD DE SERVICIO:

**ESPECIAL**


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

**357735**


FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **10/04/2023**

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **10/04/2023**

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **10/04/2025**

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**


Limitaciones a la Propiedad

 Garantías a Favor De

☒ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento



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. 173651897

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO Y VERIFICACION AMBIENTAL  
CARTAGO

**NIT:** 900339941

**No. de Certificado de  
Acreditación:** 18-OIN-024-001

**Fecha de expedición:** 2024/06/06

**Fecha de vencimiento:** 2025/06/06

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** WCQ535

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 2014

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2500

**NRO. MOTOR:** LU9762

**NRO. CHASIS:** 8LBETF3WXE0252765

**VIN:** 8LBETF3WXE0252765

**LÍNEA:** DMAX

**COLOR:** BLANCO GALAXIA

**NOMBRE PROPIETARIO:** VICTOR J. JIMENEZ R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA  
2024 | 06 | 04

VIGENCIA

DESDE  
LAS 00  
HORAS  
DEL

AÑO | MES | DÍA  
2024 | 06 | 07

HASTA  
LAS 23:59  
HORAS  
DEL

AÑO | MES | DÍA  
2025 | 06 | 06



SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA.

9310014120701

PLACA No.

WCQ535

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

SERVICIO

PÚBLICO

CILINDRAJE/VATIOS

2500

MODELO

2014

PASAJEROS

4

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA  
VEHÍCULO

DMAX

CARROCERÍA

DOBLE CABINA - 25

No. MOTOR

LU9762

No. CHASIS ó No. SERIE

8LBETF3WXE0252765

No. VIN

8LBETF3WXE0252765

CAPACIDAD TON.

0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

ANJY KATHERINE GARCIA SANCHEZ

TELÉFONO DEL TOMADOR

3126800685

TIPO DE DOCUMENTO  
DEL TOMADOR

CC

No. DE DOCUMENTO  
DEL TOMADOR

1128387871

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR

ARANZAZU

CÓDIGO DE ASEGURADORA

45268

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

9310

CLAVE PRODUCTOR

45268

No. FORMULARIO

9310014120701

CIUDAD EXPEDICIÓN

BOGOTA

TARIFA

910

PRIMA SOAT

\$392,200.00

CONTRIBUCIÓN FOSYGA

\$203,900.00

TASA RUNT

\$2,100.00

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS,  
FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA

263,13<sup>1</sup>

UNIDAD  
VALOR  
TRIBUTARIO  
(UVT)

701,68<sup>2</sup>

B. GASTOS DE TRANSPORTE  
Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

8,77

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

HASTA

180

SALARIOS  
MÍNIMOS  
LEGALES  
DIARIOS  
VIGENTES

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

TOTAL A PAGAR

\$598,200.00

FIRMA AUTORIZADA

<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 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 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."



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No.Póliza 65-30-101000551	No. Grupo 0			
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL		No. De Anexo  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
			05	02	2025	08	02	2025	08	02	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489833

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : JIMENEZ RAMIREZ, VICTOR JOSE	Identificación : 15.986.659
Dirección : AVENIDA EL FERROCARRIL NO. 38A-112	Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO Teléfono : 4301949

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: WQ6535	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: 8LBETF3WXR0252765	MOTOR: LU9762	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMLV		10.0 % 1.0 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO		SI AMPARA			

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL EN EXCESO SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 32	No.Póliza 65-32-101000302			No. Grupo 0	
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL		No. De Anexo  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día 05	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02	Año 2026	

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA
	Teléfono : 4489633

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : JIMENEZ RAMIREZ, VICTOR JOSE	Identificación : 15.986.659
Dirección : AVENIDA EL FERROCARRIL NO. 39A-112	Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO
	Teléfono : 4301949

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: WQ6535	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: 8LBETF3WXR0252765	MOTOR: LU9762	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		60 SMMVLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		60 SMMVLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		120 SMMVLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL		SI AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO APECTADO		SI AMPARA			



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 85	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 65-31-101000575	No. Grupo 0		
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL	No. De Anexo  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
		05	02	2025	08	02	2025	08	02	2026	

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489833

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : JIMENEZ RAMIREZ, VICTOR JOSE	Identificación : 15.988.659
Dirección : AVENIDA EL FERROCARRIL NO. 39A-112	Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO Teléfono : 4301949

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: WQ535	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: 8LBETP3WXR0252765	MOTOR: LU9762	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMMLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI AMPARA			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
EN EXCESO SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 33	No.Póliza 65-33-101000301	No. Grupo 0			
Clase de Documento  EMISION ORIGINAL		No. De Anexo  0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días  365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
			05	02	2025	08	02	2025	08	02	2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA
	Teléfono : 4489633

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : JIMENEZ RAMIREZ, VICTOR JOSE	Identificación : 15.986.659
Dirección : AVENIDA EL FERROCARRIL NO. 39A-112	Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO
	Teléfono : 4301849

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: WQ6535	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: 8LBETP3WXE0252765	MOTOR: LU9762	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES		
			% MINIMO		
MUERTE ACCIDENTAL	60	SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE	60	SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL	60	SMMLV			
GASTOS MEDICOS	60	SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI	AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL	SI	AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI	AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI	AMPARA			