

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 | |
|  <p>REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE Licencia de Tránsito No. 10030794045 PLACA: WCQ535, MARCA: CHEVROLET, LINEA: DMAX, MODELO: 2014 CLASIFICADA 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, NÚMERO DE CHASIS: 8LBET3WXE0252765, REG: N PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): JIMENEZ RAMIREZ VICTOR JOSE, IDENTIFICACIÓN: C.C. 15986659</p> | | |  <p>RESTRICCIÓN MOVILIDAD: BLINDAJE: POTENCIA HP: ***** 130 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: VE: FECHA IMPORT. PUERTAS: 88201400055407 26/04/2014 4 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ***** FECHA MATRÍCULA: 16/04/2015, FECHA EXP. LIC. TTD.: 27/12/2023, FECHA VENCIMIENTO: ***** ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEYTO ENVIGADO</p> | | |



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 TÉCNICA 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 | VIGENCIA |
| AÑO MES DÍA | DESDE LAS 00 HORAS DEL |
| 2024 06 04 | 2024 06 07 |
| | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |
| | 2025 06 06 |



| | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 9310014120701 | WCQ535 | CAMIONETA | PÚBLICO | 2500 | 2014 |
| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA | | | |
| 4 | CHEVROLET | DOBLE CABINA - 25 | | | |
| LÍNEA VEHÍCULO | DMAX | | | | |
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. | | |
| LU9762 | 8LBETF3WXE0252765 | 8LBETF3WXE0252765 | 0 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| ANJY KATHERINE GARCIA SANCHEZ | | 3126800685 | CC | 1128387871 | ARANZAZU |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | |
| 45268 | 9310 | 45268 | 9310014120701 | BOGOTA | |

| | | | | | | |
|------------------|--------------|---------------------|------------|--|---------------------|---|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
| 910 | \$392,200.00 | \$203,900.00 | \$2,100.00 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² | |
| \$598,200.00 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 | |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | | 750 | |

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).

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
EXTRA CONTRACTUAL 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 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 83B 47 | Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489833 |

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: 8LBETP3WXE0252765 | MOTOR: LU9762 | No PASAJEROS: 5 | TRAYECTO: ESPECIAL | |
| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO | | | |
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 SMLV | 10.0 % 1.0 SMLV | | | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 100 SMLV | | | | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMLV | | | | |
| 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 83B 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: WCQ535 | CLASE: PICK UP | MARCA: CHEVROLET | SERVICIO: PUBLICO | MODELO: 2014 |
| | CHASIS: 8LBRTF3WXE0252765 | MOTOR: LU9762 | No PASAJEROS: 5 | TRAYECTO: ESPECIAL | |
| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | | DEDUCIBLES % MINIMO | | |
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 60 | SMLV | | | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 60 | SMLV | | | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 120 | SMLV | | | |
| 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 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 : 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: WQ9535 | 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 85 | Punto de Venta NINGUNO | Cod. Punto 0 | Ramo 33 | No.Póliza 85-33-101000301 | 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 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 : 15.988.659 |
| Dirección : AVENIDA EL FERROCARRIL NO. 39A-112 | Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO Teléfono : 4301949 |

DATOS DEL BENEFICIARIO

| |
|---|
| Beneficiario : PASAJEROS OCUPTANTES 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: 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 | | | |