HOJA DE VIDA VEHÍCULO

TEN TRANSPORTES

NIT: 900449241-1

CÓDIGO 005	VERSIÓN SGT 1.0	FECHA: 01/04/2024

INFORMACIÓN GENERAL

Placa	SHT977	**Marca**	FORD	**N° Interno**	113
Modelo	2019	**N° Pasajeros**	5	**Clase Vehículo**	Camioneta
Tipo Carroceria	DOBLE CABINA	**Cilindraje**	3198	**Ciudad**	POPAYAN
N° Motor	SA2PKJ110310		**N° Chasis**	8AFAR23L2KJ110310	
Propietario	OLIVO HERNANDO BURBANO CATUCHE			**Identificación**	76316807
Email	omarjmn1983@gmail.com			**Celular**	(310) 464-7312

REGISTRO MANTENIMIENTOS

Fecha	Asunto	Descripción	Lugar	KM Actual	F. Próxima	KM Cambio

Documento generado por Plataforma www.sgt.com.co

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018737590

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SHT977	FORD	RANGER	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.198	BLANCO ARTICO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
SA2P KJ110310	N	8AFAR23L2KJ110310

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	8AFAR23L2KJ110310	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BURBANO CATUCHE OLIVO HERNANDO Y OTRO(S)	C.C. 76316807

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
197



DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
48201800696913

I/E
I

FECHA IMPORT.
16/10/2018

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - COOPERATIVA DE APORTE Y CREDITO DE COLOMBIA

FECHA MATRÍCULA
08/03/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.
10/07/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN

LT03002804440

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SOAT

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS DE HORAS DEL			HASTA LAS 24 HORAS DEL		
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2023	3	7	2023	3	8	2024	3	7

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4350004404	SHT977	VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3198	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	FORD	DOBLE CABINA
	LINEA VEHICULO: RANGER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
SA2P KJ110310	8AFAR23L2KJ110310	8AFAR23L2KJ110310	0,68

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BURBANO CATUCHE OLIVO HERNANDO	3113774101	CC	76316807	POPAYAN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	435	9357	AT1502 4350004404	POPAYAN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 353.500,00	$ 183.800,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR: $ 539.400,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

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 vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

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 victimas 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 victimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender victimas 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.

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

TARJETA DE OPERACIÓN
No.352879

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SHT977	**AÑO MODELO:**	2019
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	FORD
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	RANGER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR
NIT:	891500277
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 8 # 18N 49
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10-03-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 15-03-2023 **HASTA:** 15-03-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CAUCA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SEGURO

RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AB000126

FACTURA
AB003558

equidad seguros

NIT 860028415

FORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB003503
AGENCIA POPAYAN

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 8220349
DIRECCIÓN CALLE 3 NO. 5-56

ORDEN 163
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
12	12	2023	DESDE	DD 31	MM 12	AAAA 2023	HORA	24:00		03	01	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2024	HORA	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIX BELALCAZAR		**NIT/CC** 891500277
DIRECCIÓN	CARRERA 8 # 18N-49	**EMAIL** taxbelalcazar@hotmail.com	**TEL/MOVIL** 3148632887
ASEGURADO	OLIVO HERNANDO BURBANO		**NIT/CC** 76316807
DIRECCIÓN	CRA 8 18N 49	**EMAIL**	**TEL/MOVIL** 8234301
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO		**NIT/CC** 1111111112
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	**EMAIL** notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL** -

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	POPAYÁN
DEPARTAMENTO	CAUCA
LOCALIDAD	POPAYAN
DIRECCION	CRA 8 N 18 N 49
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	FORD RANGER [5] [FL] XLS MT 32
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	05
PLACA UNICA	SHT977
COLOR	INSTITUCIONAL
NUMERO DE MOTOR	SA2PKJ110310
NUMERO DE CHASIS	8AFAR23L2KJ110310
NUMERO DE SERIE	8AFAR23L2KJ110310
CANAL DE VENTA	Directo
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR		PRIMA
[illegible]		[illegible]			$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 160.00	10.00%	1.00	smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 160.00	.00%			$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 320.00	.00%			$.00
Protección Patrimonial		.00%			$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%			$.00
Amparos		.00%			$.00
Remolque		.00%			$.00
AMIT		.00%			$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$574,566,069.20	$145,034.00		$27,005.00	$172,039.00

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%

ra en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad os O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no ica la mora ni reactiva la poliza terminada automaticamente, caso en el cual se devolvera la prima a que haya lugar.
firma del presente documento certifico que he leido de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado 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, uficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato uro.

FIRMA AUTORIZADA
QUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000319538
#324

Powered by CamScanner

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB000127

FACTURA
AB003559

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB003559
AGENCIA POPAYAN

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Contado

TELEFONO 8220349
DIRECCIÓN CALLE 3 NO. 6-64

ORDEN 163
USUARIO LARANGUREN

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
12	12	2023	DESDE	31	12	2024	HORA	24:00	01	01	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	31	12	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIX DE LA CAZAR
DIRECCIÓN CARRERA 8 # 18N-49
ASEGURADO OLIVO HERNANDO BURBANO
DIRECCIÓN CRA 8 18N 49
BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN

EMAIL taxidelalcazar@hotmail.com
EMAIL
EMAIL rvdiene@rvdiene.com

NIT O C.C. 891500277
TELEFONO 3148832887
NIT O C.C. 76319807
TELEFONO 8234301
NIT O C.C. 123111111
TELEFONO

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	POPAYÁN
DEPARTAMENTO	CAUCA
LOCALIDAD	POPAYÁN
DIRECCION	CRA 8 N 18N 49
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
VIA ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	160 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	SHT977
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 800.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 800.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 800.00	.00%		$.00
Gastos Medicos	smmlv 800.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$[illegible]	$199,734.00		$37,998.00	$237,132.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	0XXXXXXXXX01	AGENTE DIRECTO	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no [illegible] la mora ni revalida la póliza terminada automáticamente, caso en el cual deberá la prima a que haya lugar.

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, dara, 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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000118536
4824

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
FONDO DE GARANTÍAS DE ENTIDADES COOPERATIVAS FOGACOOP
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Powered by CamScanner

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB000127

FACTURA
AB003559

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	163
CERTICADO	AB003504	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	8220349	**USUARIO**	LARANGUREN
AGENCIA	POPAYAN			**DIRECCIÓN**	CALLE 3 NO. 6-56		

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

12	12	2023	DESDE	DD 31	MM 12	AAAA 2023	HORA	24:00	03	01	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIX BELALCAZAR			**NIT/CC**	891500277
DIRECCIÓN	CARRERA 8 # 18N-49	**EMAIL**	taxbelalcazar@hotmail.com	**TEL/MOVIL**	3148632887
ASEGURADO	OLIVO HERNANDO BURBANO			**NIT/CC**	76316807
DIRECCIÓN	CRA 8 18N 49	**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	8234301
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	123111111
DIRECCIÓN		**EMAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	POPAYÁN
DEPARTAMENTO	CAUCA
LOCALIDAD	POPAYÁN
DIRECCION	CRA 8 N 18N 49
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	160 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	SHT977
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 800.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 800.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 800.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 800.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$.00
				$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$928,000,000.00	$199,734.00		$37,398.00	$237,132.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni revoca la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000019538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AB000126

FACTURA
AB003558

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB003503
AGENCIA POPAYAN
PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 8220349
DIRECCIÒN CALLE 3 NO. 8-66
ORDEN 163
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
12	12	2023	DESDE	DD 31	MM 12	AAAA 2023	HORA	24:00	03	01	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIX DE LALCAZAR
DIRECCIÓN CARRERA 8 # 18N-49
EMAIL taxisdelalcazar@hotmail.com
NIT/CC 891500277
TEL/MOVIL 3148632887

ASEGURADO OLIVO HERNANDO BURBANO
DIRECCIÓN CRA 8 18N 49
EMAIL
NIT/CC 76316807
TEL/MOVIL 8234301

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO
DIRECCIÓN TODA COLOMBIA
EMAIL notinna@notinna.com
NIT/CC 1111111112
TEL/MOVIL .

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	POPAYÁN
DEPARTAMENTO	CAUCA
LOCALIDAD	POPAYAN
DIRECCION	CRA 8 N 18 N 49
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	FORD RANGER (5) (FL) XLS MT 32
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	05
PLACA UNICA	SHT077
COLOR	INSTITUCIONAL
NUMERO DE MOTOR	SAZPKJ110310
NUMERO DE CHASIS	8AFAR23L2KJ110310
NUMERO DE SERIE	8AFAR23L2KJ110310
CANAL DE VENTA	Directo
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 160.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 160.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 320.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00
RUNT		.00%		$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$574,586,668.20	$145,034.00		$27,005.00	$172,039.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la poliza terminada automaticamente, caso en el cual se devolvera la prima a que haya lugar.
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.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000319538
8324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE ECONOMIA SOLIDARIA

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 172171781

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA SEXTA

NIT: 900932985

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-081-001

Fecha de expedición: 2024/03/04

Fecha de vencimiento: 2025/03/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SHT977

CLASE: CAMIONETA

MARCA: FORD

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3198

NRO. MOTOR: SA2P KJ110310

NRO. CHASIS: 8AFAR23L2KJ110310

VIN: 8AFAR23L2KJ110310

LÍNEA: RANGER

COLOR: BLANCO ARTICO

NOMBRE PROPIETARIO: OLIVO H. BURBANO C. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

ROSA AMPARO LEDEZMA LOPEZ

Powered by CamScanner

Formato Uniforme de Resultados - FUR

FUR N°: 1-458

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

VIGILADO SuperTransporte

CDA LA SEXTA
NIT: 900932985-3
Teléfono: 3024594928
E-mail: cdalasexta@gmail.com
Dirección: CR6 NRO. 10N 13
Ciudad: POPAYAN (CAUCA)

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA / 2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

Fecha de prueba	Nombre o Razón social		Documento de identidad	
2024-03-04	OLIVO HERNANDO BURBANO		CC (X) NIT ( ) No. 76316807	
Dirección		Teléfono fijo o Número de Celular	Ciudad	Departamento
CRA 15 # 55N -52		3113852186	Popayan	Cauca
Correo Electrónico				
bucat1973@gmail.com				

3.DATOS DEL VEHÍCULO

Placa	País	Servicio	Clase	Marca	Línea
SHT977	Colombia	Público	Camioneta	Ford	Ranger

Modelo	Número de licencia de transito	Fecha Matrícula	Color	Combustible/Propulsión	VIN o Chasis
2019	10018737590	2019-03-08	Blanco artico	Diesel	8AFAR23L2KJ110310

No de Motor	Tipo Motor	Cilindraje (cm^3)(si aplica)	Kilometraje	Número de pasajeros (sin incluir conductor)	Blindaje
SA2P KJ110310	DIESEL	3198	177780	4	SI ( ) NO (X)

Potencia (si aplica)	Tipo de Carrocería	Fecha vencimiento SOAT	Conversión GNV	Fecha Vencimiento GNV
197	DOBLE CABINA		SI( ) NO( ) N/A(X)	

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375; NTC 6218; NTC6282.

Nota: Todo valor medido, seguido del simbolo *, indica un defecto encontrado.

4. Medición de Intesidad / Inclinación de las luces (Bajas, Altas Antiniebla / Exploradoras)

			Valor 1	Valor 2	Valor 3	Mínima/Rango	Unidad	Simultaneas (si)(no)
Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad	20.2			2.5	Klux	si
		Inclinación	2.00			[0.5 - 3.5]	%	
	Izquierda(s)	Intensidad	18.3			2.5	Klux	si
		Inclinación	1.90			[0.5 - 3.5]	%	
Alta(s)	Derecha(s)	Intensidad	20.6				Klux	si
	izquierda(s)	Intensidad	24.0				Klux	si
Antiniebla(s) / Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad					Klux	
	izquierda(s)	Intensidad					Klux	

Sumatoria de luces simultáneamente	Intensidad	Máxima	Unidad
	83.1	225	Klux

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Mínimo	Unidad
	73.3		86.7		77.8		82.2	40	%

6. FRENOS

	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad		Fuerza Derecho	Peso Derecho	Unidad	Desequilibrio	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje 1	2709	6508	N	Eje 1	2114	5457	N	22.0*	(20,30]	30	%
Eje 2	2464	3604	N	Eje 2	2169	3278	N	12.0	(20,30]	30	%
Eje 3			N	Eje 3			N				%
Eje 4			N	Eje 4			N				%
Eje 5			N	Eje 5			N				%

Eficacia Total	Valor	Mínimo	Unidad
	50.2	50	%

6.1 FRENO AUXILIAR (si aplica)

eficacia	Mínimo	Unidad		Fuerza	Peso	Unidad		Fuerza	Peso	Unidad
21.6	18	%	Sumatoria Izquierdo	1858	10112	N	Sumatoria Derecho	2204	8735	N

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1	Eje 2	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo	Unidad
1.19	-3.14				+/- 10	m/km

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

Tamaño normalizado de la Llanta	Error en Distancia	Unidad	Error en Tiempo	Unidad	Máximo	Unidad
		%		%	+/- 2	%

Powered by CamScanner

RUNT

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:

SHT977

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10018737590

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

FORD

LÍNEA:

RANGER

MODELO:

2019

COLOR:

BLANCO ARTICO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

SA2P KJ110310

NÚMERO DE CHASIS:

8AFAR23L2KJ110310

NÚMERO DE VIN:

8AFAR23L2KJ110310

CILINDRAJE:

3198

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

08/03/2019

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL POPAYAN

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

SI

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

4

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

CAPACIDAD DE CARGA:

681

PESO BRUTO VEHICULAR:

371

CAPACIDAD DE PASAJEROS:

CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:

5

NÚMERO DE EJES:

2

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4350011153	07/03/2024	08/03/2024	07/03/2025	910	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	VIGENTE
4350004404	07/03/2023	08/03/2023	07/03/2024	910	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE
28383114	04/03/2022	08/03/2022	07/03/2023	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
26373470	05/03/2021	08/03/2021	07/03/2022	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24275834	05/03/2020	08/03/2020	07/03/2021	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB000126	12/12/2023	31/12/2023	31/12/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AB000127	12/12/2023	31/12/2023	31/12/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000284037	02/12/2022	31/12/2022	31/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000284038	02/12/2022	31/12/2022	31/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000192386	28/12/2021	31/12/2021	31/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000192387	28/12/2021	31/12/2021	31/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000114453	30/12/2020	31/12/2020	31/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000114454	30/12/2020	31/12/2020	31/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000055403	24/12/2019	31/12/2019	31/12/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000055402	24/12/2019	31/12/2019	31/12/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	04/03/2024	04/03/2025	CDA LA SEXTA	SI	172171781	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/03/2023	04/03/2024	CDA CAUCA	NO	165074329	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/03/2022	05/03/2023	CDA CAUCA	NO	158493788	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/03/2021	05/03/2022	CDA CAUCA	NO	152214711	SI	

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:

COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

352879

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

10/03/2023

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

15/03/2023

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

15/03/2025

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

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)