Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

ANEXOS

RUTA 02

CER LA RAYA – VEREDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VEREDA LA RAYA

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

1

SOPORTE DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

Donde más seguro voy!	**COOTRANSCOY**	
	SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
	Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
		Versión: 0 / Página: 1 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 02 AL 06 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KEINER ALBEIRO GARZON C	X		13	1042212751	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3156504518	KEYNER ALBEIRO G
2	LINDA PAULA LUNA REYES		X	12	1096233394	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3170270226	Linda Paula L. R
3	CAROLINA LUNA REYES		X	14	1096225882	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3170270226	Carolina L. R
4	DANGINNER VERA RUSINQUE	X		15	1040100163	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3164635442	Danginner vera
5	YULITZA VERA RUSINQUE		X	12	1185463209	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3150257404	Yulitza vera
6	ALEJANDRA QUERUBIN CAMPOS		X	12	1096229215	x	x	x	x	x			PLAYA BAJA	3178621538	Alejandra Q. C
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COPIA CONTROLADA

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25	
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022	
	Versión: 0	Página: 1 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 09 AL 13 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KEINER ALBEIRO GARZON C	X		13	1042212751	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3156504518	KEYNER ALBEIRO G
2	LINDA PAULA LUNA REYES		X	12	1096233394	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3170270226	LINDA PAULA L.R
3	CAROLINA LUNA REYES		X	14	1096225882	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3170270226	Carolina L. R
4	DANGINNER VERA RUSINQUE	X		15	1040100163		✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3164635442	Danginner Vera
5	YULITZA VERA RUSINQUE		X	12	1185463209	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3150257404	Yulitza Vera
6	ALEJANDRA QUERUBIN CAMPOS		X	12	1096229215	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3178621538	Alejandra Q.C
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COPIA CONTROLADA

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25	
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación: 18/08/2022	
	Versión: 0	Página: 1 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KEINER ALBEIRO GARZON C	X		13	1042212751	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3156504518	KEINER ALBEIRO G.
2	LINDA PAULA LUNA REYES		X	12	1096233394	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3170270226	LINDA PAULA L R
3	CAROLINA LUNA REYES		X	14	1096225882	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3170270226	Carolina L R
4	DANGINNER VERA RUSINQUE	X		15	1040100163	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3164635442	Danginner Vera
5	YULITZA VERA RUSINQUE		X	12	1185463209	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3150257404	Yulitza Vera
6	ALEJANDRA QUERUBIN CAMPOS		X	12	1096229215	✓	✓	✓	✓	✓			PLAYA BAJA	3178621538	Alejandra Q. C
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COPIA CONTROLADA

COOTRANSCOY

	SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
	Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
		Versión: 0 | Página: 1 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 23 AL 27 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KEINER ALBEIRO GARZON C	X		13	1042212751	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3156504518	KEINER ALBEIRO G
2	LINDA PAULA LUNA REYES		X	12	1096233394	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3170270226	Linda PAULA. L R
3	CAROLINA LUNA REYES		X	14	1096225882	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3170270226	Carolina L. R
4	DANGINNER VERA RUSINQUE	X		15	1040100163	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3164635442	Danginner Vera
5	YULITZA VERA RUSINQUE		X	12	1185463209	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3150257404	Yulitza Vera
6	ALEJANDRA QUERUBIN CAMPOS		X	12	1096229215	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3178621538	Alejandra. Q. C
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COPIA CONTROLADA

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

2

REGISTRO FOTOGRAFICO

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia


DIESEL
TXR-520
Servicio Especial





Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

3

DOCUMENTOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025203573

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TAR520	NISSAN	NP300 FRONTIER	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BLANCO	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR: YD25-684882P — REG: N — VIN: 3N6CD33B6ZK394641

NÚMERO DE SERIE: 3N6CD33B6ZK394641 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 3N6CD33B6ZK394641 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): COOTRANSCOY

IDENTIFICACIÓN: NIT 8002475068

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 161

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032018001060486

VE: I

FECHA IMPORT.: 06/07/2018

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 27/08/2018

FECHA EXP. LIC. TTO.: 04/02/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT07001334701

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. 168534035

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL BOSTON

NIT: 901433727

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-075

Fecha de expedición: 2023/09/21

Fecha de vencimiento: 2024/09/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TAR520	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	MODELO:	2019
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2488	NRO. MOTOR:	YD25-684882P
NRO. CHASIS:	3N6CD33B6ZK394641	VIN:	3N6CD33B6ZK394641
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: COOTRANSCOY

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON BUENO CALDERON

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. 176003782

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL BOSTON

NIT: 901433727

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-075

Fecha de expedición: 2024/09/20

Fecha de vencimiento: 2025/09/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TAR520

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-684882P

NRO. CHASIS: 3N6CD33B6ZK394641

VIN: 3N6CD33B6ZK394641

LÍNEA: NP300 FRONTIER

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: COOTRANSCOY - COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDO

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON BUENO CALDERON

886

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2023-09-19	2023-09-20	2024-09-19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CV/TARIFA	MODELO
4308004428729000	TAR620	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
NP300 FRONTIER	YD25684882P	3N6CD33B6ZK394641	3N6CD33B6ZK394641	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LOPEZ ARANGO, PAULA ANDREA	3204322712	CC	1057783388	YONDO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 353500	$ 183800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 539400

PAULA MARIA ARANGO

FIRMA AUTORIZADA

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

[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).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 67 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet www.previsora.gov.co

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 00 HORAS DEL	VIGENCIA HASTA LAS 24 HORAS DEL
AÑO 2024 MES 9 DÍA 19	AÑO 2024 MES 9 DÍA 20	AÑO 2025 MES 9 DÍA 19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000053026	TAR520	VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	NISSAN	DOBLE CABINA
	LINEA VEHICULO: NP300 FRONTIER	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25-684882P	3N6CD33B6ZK394641	3N6CD33B6ZK394641	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDO-COOTRANSCOY	3138850303	NIT	800247506	YONDÓ

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	400	9575	AT1502 4000053026	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 392.200,00	$ 203.900,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR : $ 598.200,00

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	

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.

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 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, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue 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 seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[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).

887

RUNT

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:

TAR520

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10032223916

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

NISSAN

188

LÍNEA:

NP300 FRONTIER

MODELO:

2019

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

3N6CD33B6ZK394641

NÚMERO DE MOTOR:

YD25-684882P

NÚMERO DE CHASIS:

3N6CD33B6ZK394641

NÚMERO DE VIN:

3N6CD33B6ZK394641

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

27/08/2018

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

989

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

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

890

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

891

EMPRESA AFILIADORA:

COOTRANSCOY - COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDO

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

437645

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

28/06/2024

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

15/07/2024

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

15/07/2026

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)

892

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)

893

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1007708922



NOMBRE

BRAYAN PEREZ HUESO

FECHA DE NACIMIENTO

14-02-1997

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

29-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	17-05-2026	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	29-04-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	29-04-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300437471 1

SERVICIOS INTEGRALES/1021

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

ANEXOS

RUTA 02
CER LA RAYA – VEREDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VEREDA LA RAYA

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

1

SOPORTE DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
	Versión: 0 — Página: 2 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 02 AL 06 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN SARAY GARZON C		X	15	1042212161	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3156504518	Karen Saray G.
2	JERLEY GARZON CARDONA	X		6	1042215292	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3156504518	Jerley Garzon C
3	DARWYN ESMIT HIGINIO F	X		13	1056778507	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3162724013	Darwyn Esmith H
4	SARAMY ALEMIS BLANCO		X	14		X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3105832478	Saramy
5	LAUREN JIMENA PALACIOS		X	10	1042213721	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3187978216	Jimena
6	JOSE GABRIEL TARAZONA	X		16	1092534594	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3216884975	Gabriel tarazona
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
	Versión: 0 — Página: 2 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 09 AL 13 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V	BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN SARAY GARZON C		X	15	1042212161	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3156504518	Karen Saray G.
2	JERLEY GARZON CARDONA	X		6	1042215292	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3156504518	JERLEY GARZON C
3	DARWYN ESMIT HIGINIO F	X		13	1056778507	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3162724013	DARWYN ESMITH
4	SARAMY ALEMIS BLANCO		X	14		X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3105832478	Saramy
5	LAUREN JIMENA PALACIOS		X	10	1042213721	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3187978216	Jimena
6	JOSE GABRIEL TARAZONA	X		16	1092534594	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3216884975	Gabriel tarazona
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25	
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022	
	Versión: 0	Página: 2 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V	BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN SARAY GARZON C		X	15	1042212161	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3156504518	Karen Saray G
2	JERLEY GARZON CARDONA	X		6	1042215292	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3156504518	LEiri GARZON C
3	DARWYN ESMIT HIGINIO F	X		13	1056778507	X	X	X	X	X	PLAYA BAJA	3162724013	Darwyn Esmith
4	SARAMY ALEMIS BLANCO		X	14		X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3105832478	Saramy
5	LAUREN JIMENA PALACIOS		X	10	1042213721	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3187978216	Jimena
6	JOSE GABRIEL TARAZONA	X		16	1092534594	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3216884975	Gabriel tarazona
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
	Versión: 0 | Página: 2 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 23 AL 27 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN SARAY GARZON C		X	15	1042212161	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3156504518	Karen Saray G.
2	JERLEY GARZON CARDONA	X		6	1042215292	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3156504518	Jerley Garzon G.
3	DARWYN ESMIT HIGINIO F	X		13	1056778507	X	X	X	X	X			PLAYA BAJA	3162724013	Darwin Esmith
4	SARAMY ALEMIS BLANCO		X	14		X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3105832478	Saramy
5	LAUREN JIMENA PALACIOS		X	10	1042213721	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3187978216	Jimena
6	JOSE GABRIEL TARAZONA	X		16	1092534594	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3216884975	Gabriel Tarazona
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COPIA CONTROLADA

900

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó

COOTRANSCOY

NIT. 800.247.506-8

2

REGISTRO FOTOGRAFICO

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924

Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com

Yondó - Antioquia


TAR-519
TAD 899


7444
MOVIL
SERVICIO ESPECIAL
OPERACION NACIONAL
OPERADO
POR:
CEL: 317 6683300



Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

3

DOCUMENTOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
161

DECLARACIÓN DE IMPORTACION
032018001060486

I/E
I

FECHA IMPORT.
06/07/2018

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

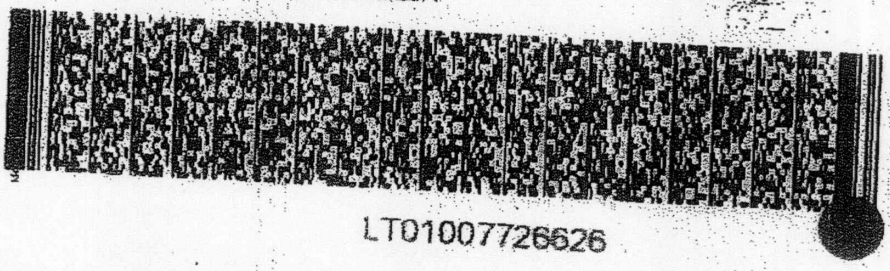


FECHA MATRÍCULA
27/08/2018

FECHA EXP. LIC. TTO.
27/08/2018

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT01007726626

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016716358

PLACA
TAR519

MARCA
NISSAN

LÍNEA
NP300 FRONTIER

MODELO
2019

CILINDRADA CC
2.488

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
YD25-683947P

REG
N

VIN
3N6CD33B7ZK394678

NÚMERO DE SERIE
3N6CD33B7ZK394678

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
3N6CD33B7ZK394678

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO DE BOGOTA

IDENTIFICACIÓN
NIT 860002964

906

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2023-08-28	2023-08-29	2024-08-28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004383526000	TAR519	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA
	LÍNEA VEHICULO: NP300 FRONTIER	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25683947P	3N6CD33B7ZK394678	3N6CD33B7ZK394678	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
COOPERATIVA COMUNITARIA DE TRANSPORTE C	3204322712	NI	8002475068	YONDO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 353500	$ 183800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 539400

PAOLA MENDOZA

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, 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	

[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).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se las 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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 00 HORAS DEL	VIGENCIA HASTA LAS 24 HORAS DEL
AÑO 2024 MES 8 DÍA 29	AÑO 2024 MES 8 DÍA 30	AÑO 2025 MES 8 DÍA 29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000051850	TAR519	VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LINEA VEHICULO
NP300 FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25-683947P	3N6CD33B7ZK394678	3N6CD33B7ZK394678	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BANCO DE BOGOTA SA	3204322712	NIT	860002964	YONDÓ

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	400	9575	AT1502 4000051850	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 392.200,00	$ 203.900,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR : $ 598.200,00

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	

FIRMA AUTORIZADA

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.

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 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, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue 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 seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y; sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[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).

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. 168779674

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL BOSTON

NIT: 901433727

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-075

Fecha de expedición: 2023/10/03

Fecha de vencimiento: 2024/10/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TAR519

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-683947P

NRO. CHASIS: 3N6CD33B7ZK394678

VIN: 3N6CD33B7ZK394678

LÍNEA: NP300 FRONTIER

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: COOTRANSCOY

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON BUENO CALDERON

908

RUNT

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:

TAR519

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10030350521

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

NISSAN

909

LÍNEA:

NP300 FRONTIER

MODELO:

2019

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

3N6CD33B7ZK394678

NÚMERO DE MOTOR:

YD25-683947P

NÚMERO DE CHASIS:

3N6CD33B7ZK394678

NÚMERO DE VIN:

3N6CD33B7ZK394678

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

27/08/2018

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

910

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

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

911

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

912

EMPRESA AFILIADORA:

COOTRANSCOY - COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDO

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

443143

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

05/08/2024

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

17/08/2024

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

17/08/2026

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)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1096211826

NOMBRE

SULY YARLEDY LEON VALENCIA



FECHA DE NACIMIENTO
13-08-1991

GRUPO SANGUINEO Y RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
10-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	20-12-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	10-12-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	10-12-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004164986

Donde más seguro voy!

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

ANEXOS

RUTA 02
CER LA RAYA – VEREDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VEREDA LA RAYA

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

Donde más seguro voy!

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

1

SOPORTE DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

COOTRANSCOY

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
	Versión: 0 | Página: 3 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 02 AL 06 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	JEISON OSNEY PARDO ARIAS	X		15	1042223315	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3215337029	Jeison Pardo
2	JESUS PAEZ JAIMES	X		12	1096809014	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3157842051	Jesus Jaimes
3	KALED SANTIAGO GONZALES	X		12	1096223130	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Kaled Gonzalez
4	LUZ ESTHER TARAZONA		X	14	1093599637	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3153507947	Luz Esther
5	ELIZABETH SOFIA FONCE		X	14	1148944044	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3177246962	Elizabeth
6	LUISA HERRERA VANEGAS		X	13		X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3182588853	Luisa Herrera
7	EDUAR ORLARDO GONZALES	X		10		X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Eduar orlando
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COOTRANSCOY Donde más seguro voy!	**COOTRANSCOY**	
	SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
	Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022
		Versión: 0 | Página: 3 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 09 AL 13 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	JEISON OSNEY PARDO ARIAS	X		15	1042223315	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3215337029	Jeison Pardo
2	JESUS PAEZ JAIMES	X		12	1096809014	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3157842051	Jesus Jaimes
3	KALED SANTIAGO GONZALES	X		12	1096223130	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Kaled Gonzales
4	LUZ ESTHER TARAZONA		X	14	1093599637	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3153507947	Luz Esther
5	ELIZABETH SOFIA FONCE		X	14	1148944044	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3177246962	Elizabeth
6	LUISA HERRERA VANEGAS		X	13		X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3182588853	Luisa Herrera
7	EDUAR ORLARDO GONZALES	X		10		X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Eduar Orlando
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25	
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación:18/08/2022	
	Versión: 0	Página: 3 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V			BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	JEISON OSNEY PARDO ARIAS	X		15	1042223315	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3215337029	Jeison Pardo
2	JESUS PAEZ JAIMES	X		12	1096809014	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3157842051	Jesus Paez
3	KALED SANTIAGO GONZALES	X		12	1096223130	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Kaled Gonzales
4	LUZ ESTHER TARAZONA		X	14	1093599637	X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3153507947	Luz Esther
5	ELIZABETH SOFIA FONCE		X	14	1148944044	X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3177246962	Elisabeth
6	LUISA HERRERA VANEGAS		X	13		X	X	X	X	X			LAS LOMAS	3182588853	Luisa Herrera
7	EDUAR ORLARDO GONZALES	X		10		X	X	X	X	X			LA CAPILLA	3154130319	Eduar Orlando
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

COOTRANSCOY

Donde más seguro voy!

SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATO No 003-2024	Código: PS-F25
Formato de Asistencia Niños y Adolescentes	Fecha de Aprobación: 18/08/2022
	Versión: 0 | Página: 3 de 10

NOMBRE DE LA ACTIIVDAD: TRANSPORTE ESCOLAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: COOTRANSCOY

RUTA N°2 CER LA RAYA – VRDA EL PARAISO – LA CAPILLA – VRDA LA RAYA

CONTRATO NUMERO: 003 -2024

DEPENDENCIA ENCARGADA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

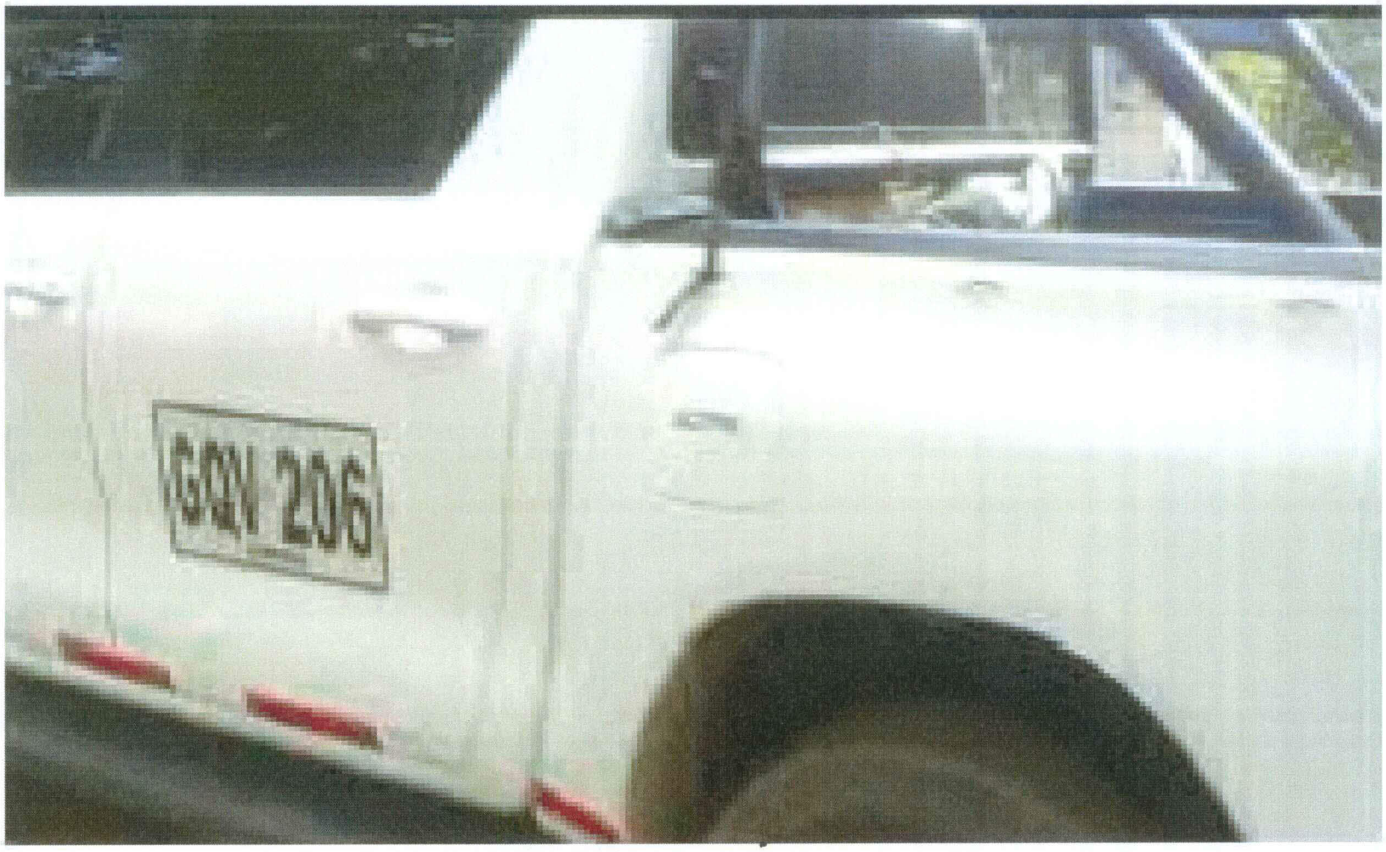
	NOMBRE Y APELLIDOS	M	F	EDAD	Documento	SEMANA DEL 23 AL 27 DE SEPTIEMBRE L	M	M	J	V	BARRIO / VEREDA	TELEFONO	FIRMA
1	JEISON OSNEY PARDO ARIAS	X		15	1042223315	X	X	X	X	X	LA CAPILLA	3215337029	Jeison Pardo
2	JESUS PAEZ JAIMES	X		12	1096809014	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3157842051	Jesus Jaimes
3	KALED SANTIAGO GONZALES	X		12	1096223130	X	X	X	X	X	LA CAPILLA	3154130319	Kaled Gonzales
4	LUZ ESTHER TARAZONA		X	14	1093599637	X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3153507947	Luz Esther
5	ELIZABETH SOFIA FONCE		X	14	1148944044	X	X	X	X	X	LA CAPILLA	3177246962	Luis Herrera
6	LUISA HERRERA VANEGAS		X	13		X	X	X	X	X	LAS LOMAS	3182588853	Elizabeth
7	EDUAR ORLARDO GONZALES	X		10		X	X	X	X	X	LA CAPILLA	3154130319	Eduar Orlando
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													

Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

2

REGISTRO FOTOGRAFICO

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia


GQN 206





Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
COOTRANSCOY
NIT. 800.247.506-8

3

DOCUMENTOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscoy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

926

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022799509

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV206	TOYOTA	HILUX	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	SUPER BLANCO	PUBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR: 2GD-G208465 — REG: N — VIN: 8AJKB3CD6M1627433

NÚMERO DE SERIE: 8AJKB3CD6M1627433 — REG: N — NÚMERO DE CHASÍS: 8AJKB3CD6M1627433 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): OCHOA DULCEY JOSE ARTURO — IDENTIFICACIÓN: C.C. 5697492

2502

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
48202100014845O	I	15/03/2021	4

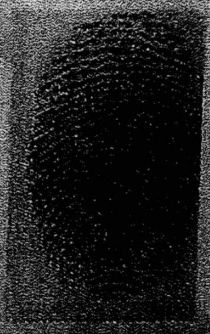
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - MAF COLOMBIA SAS

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/04/2021	23/04/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT0200643585T

927

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2024	05	18	2024	05	20	2025	05	19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3244980600	GQV206	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	2393	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	TOYOTA	

LÍNEA VEHÍCULO	CAPACIDAD TON.
HILUX	0

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN
2GDG208465	8AJKB3CD6M1627433	8AJKB3CD6M1627433

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOSE ARTURO OCHOA DULCEY	null	CC	5697492	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3244980600	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$392.200,00	$203.900,00	$2.100,00

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

TOTAL A PAGAR

$598.200,00

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
[2]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

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:
Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https://www.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/FacturaAxaColpatriaFasall/portaladquirient

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, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Adres lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud. Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA
Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita 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 cumplimiento legal, la información derivada del 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.
Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2350 DE JULIO DE 1991

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. 173421380

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2024/05/23

Fecha de vencimiento: 2025/05/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GQV206	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	TOYOTA	**MODELO:**	2021
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2393	**NRO. MOTOR:**	2GD-G208465
NRO. CHASIS:	8AJKB3CD6M1627433	**VIN:**	8AJKB3CD6M1627433
LÍNEA:	HILUX		
COLOR:	SUPER BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE A. OCHOA D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

929

RUNT

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:

GQV206

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10022799509

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

TOYOTA

LÍNEA:

HILUX

MODELO:

2021

COLOR:

SUPER BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

8AJKB3CD6M1627433

NÚMERO DE MOTOR:

2GD-G208465

NÚMERO DE CHASIS:

8AJKB3CD6M1627433

NÚMERO DE VIN:

8AJKB3CD6M1627433

CILINDRAJE:

2393

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

23/04/2021

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

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

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:

TRANSPORTES PETROWIL S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

349600

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

22/02/2023

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

17/03/2023

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

17/03/2025

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)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 3557419

NOMBRE

GONZALO VANEGAS GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
21-05-1962

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
23-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES



OFICINA LUGAR DE TRÁMITE EXPEDIDOR
INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-11-2028	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	23-11-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	23-11-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006680528