



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1978

SANTA ROSA DE CABAL  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

19-JUL-1996 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



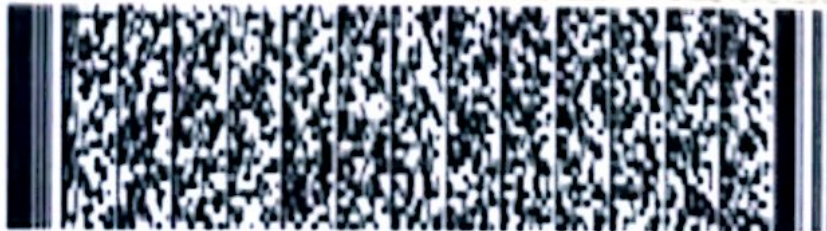
A-2408600-00969859-M-0018614768-20180117

0059154984A 1

4884779400

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                                             | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| B2        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO,<br>CUATRIMOTO, CAMPERO,<br>CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN,<br>BUSETA Y BUS | 14-11-2033 | PARTICULAR |
| C2        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO,<br>CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS,<br>CAMIÓN, BUSETA Y BUS                | 14-11-2026 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001778282

## 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                 |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 2000376672       |  29/02/2024   |  25/02/2024   |  25/02/2025   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Contractual      |  VIGENTE    | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000376671       |  29/02/2024   |  25/02/2024   |  25/02/2025   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Extracontractual |  VIGENTE    | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000297811       |  27/02/2023   |  25/02/2023   |  25/02/2024   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Extracontractual |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000297817       |  27/02/2023   |  25/02/2023   |  25/02/2024   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Contractual      |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000211511       |  03/06/2022   |  02/06/2022   |  25/02/2023   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Extracontractual |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000211512       |  03/06/2022   |  02/06/2022   |  25/02/2023   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Contractual      |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000115781       |  05/01/2021   |  05/01/2021   |  05/01/2022   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Extracontractual |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000115782       |  05/01/2021   |  05/01/2021   |  05/01/2022   | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Contractual      |  INACTIVA   | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000057094       |  02/01/2020 |  05/01/2020 |  05/01/2021 | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Extracontractual |  INACTIVA | <a href="#">Detalle</a> |
| 2000057095       |  02/01/2020 |  05/01/2020 |  05/01/2021 | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A                       | Responsabilidad Civil Contractual      |  INACTIVA | <a href="#">Detalle</a> |
| 590034627        |  02/01/2019 |  04/01/2019 |  04/01/2020 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA | Responsabilidad Civil Extracontractual |  INACTIVA | <a href="#">Detalle</a> |

| NUMERO DE POLIZA | TIPO DE POLIZA                    |
|------------------|-----------------------------------|
| 2000376672       | Responsabilidad Civil Contractual |

| TIPO DOCUMENTO TOMADOR | NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR |
|------------------------|-----------------------------|
| NIT                    | 901183696                   |

| COBERTURA                                | MONTO (SMMLV) |
|------------------------------------------|---------------|
| 01: MUERTE                               | 100           |
| 02: INCAPACIDAD PERMANENTE               | 100           |
| 03: INCAPACIDAD TEMPORAL                 | 100           |
| 04: GASTOS MEDICOS                       | 100           |
| 05: MUERTE A TERCEROS                    | 0             |
| 06: DAÑOS A TERCEROS                     | 0             |
| 07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS | 0             |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

07500290031537

I 16/08/2006

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - YEYNER ALBERTO LARGO BAÑOL**

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

26/10/2006

30/04/2021

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**STRIA MCPAL TTOYTTE LA VIRGINIA**



LT02006469768



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022856626

PLACA

WMB034

MARCA

MERCEDES BENZ

LÍNEA

OH-1636L

MODELO

2007

CILINDRADA CC

5.000

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

BUS

TIPO CARROCERÍA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

44

NÚMERO DE MOTOR

476978U0848284

REG

N

VIN

\*\*\*\*\*

NÚMERO DE SERIE

9BM3820857B474542

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9BM3820857B474542

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RIOS RIOS MARIA ELENA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 42009326



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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 171762013

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: COMERCIALIZADORA SERVISUPER LTDA  
NIT: 811006665 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-059-001  
Fecha de expedición: 2024/02/14 Fecha de vencimiento: 2025/02/14

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: WMB034 CLASE: BUS  
MARCA: MERCEDES BENZ MODELO: 2007  
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL  
CILINDRAJE: 5000 NRO. MOTOR: 476978U0848284  
NRO. CHASIS: 9BM3820857B474542 VIN:  
LÍNEA: OH-1636L  
COLOR: BLANCO  
NOMBRE PROPIETARIO: MARIA E. RIOS R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**  
**MARIA ESTELLA VANEGAS RUIZ**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **18.614.768**

APELLIDOS **QUINTERO ALVAREZ**

NOMBRES **MARIO ARLEY**

FIRMA 

FIRMA



  
Paz y Orden

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 18614768

IDENTIFICACIÓN

**MARIO ARLEY QUINTERO ALVAREZ**

FECHA DE NACIMIENTO **06-01-1978**

FECHA DE EXPEDICIÓN **14-11-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH **O+**

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**STRIA TTY y GOB MCPAL SANTA ROSA CABAL**





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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.439093

**DATOS VEHÍCULO**

|                                |              |                               |               |
|--------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------|
| <b>No. DE PLACA:</b>           | WMB034       | <b>AÑO MODELO:</b>            | 2007          |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>      | BUS          | <b>MARCA:</b>                 | MERCEDES BENZ |
| <b>TIPO DE CARROCERIA:</b>     | CERRADA      | <b>COMBUSTIBLE:</b>           | DIESEL        |
| <b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b> | SENTADOS: 44 | <b>DE PIE:</b>                |               |
| <b>CARGA:</b>                  |              | <b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> | ESPECIAL      |
| <b>LÍNEA:</b>                  | OH-1636L     |                               |               |
| <b>NIVEL DE SERVICIO:</b>      |              |                               |               |
| <b>RADIO DE ACCIÓN:</b>        | NACIONAL     |                               |               |

**DATOS EMPRESA**

|                                 |                                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>    | ELITE TRANSPORT S.A.S.                            |
| <b>NIT:</b>                     | 901183696                                         |
| <b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b> | CARRERA 16A 76 56                                 |
| <b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>        | SOLEDAD                                           |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     | 09-07-2024                                        |
| <b>VIGENCIA:</b>                | <b>DESDE:</b> 09-07-2024 <b>HASTA:</b> 09-07-2026 |
| <b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>    | DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO                   |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

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

|                                                      |                                                                     |                                                            |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO   MES   DÍA<br>2023-12-02 | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL<br>AÑO   MES   DÍA<br>2023-12-04 | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL<br>AÑO   MES   DÍA<br>2024-12-03 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|



|                                   |                     |                                  |                     |                           |                |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|
| No. DE PÓLIZA<br>4308004646642000 | PLACA No.<br>WMB034 | CLASE VEHÍCULO<br>INTERMUNICIPAL | SERVICIO<br>PUBLICO | CILINDRAJE/VATIOS<br>5000 | MODELO<br>2007 |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|

|                            |                        |                       |
|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| PASAJEROS<br>44            | MARCA<br>MERCEDES BENZ | CARROCERÍA<br>CERRADA |
| LÍNEA VEHÍCULO<br>OH-1636L |                        |                       |

|                             |                                             |         |                        |
|-----------------------------|---------------------------------------------|---------|------------------------|
| No. MOTOR<br>476978U0848284 | No. CHASIS ó No. SERIE<br>9BM3820857B474542 | No. VIN | CAPACIDAD TON.<br>0.00 |
|-----------------------------|---------------------------------------------|---------|------------------------|

|                                                |                                    |                                     |                                          |                                           |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>RIOS, ELENA | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>3122725363 | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>CC | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>42009326 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>DOS QUEBRADA |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|

|                                 |                                |                              |                     |                                  |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br>AT1324 | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br>43 | CLAVE PRODUCTOR<br>999913588 | No. FORMULARIO<br>0 | CIUDAD EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ D.C. |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------------------|

|                            |                         |                                  |                      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                                                                            |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| TARIFA<br>920              | PRIMA SOAT<br>\$ 513200 | CONTRIBUCIÓN FOSYGA<br>\$ 266800 | TASA RUNT<br>\$ 2100 | AMPAROS POR VÍCTIMA<br>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS<br>C. INCAPACIDAD PERMANENTE<br>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | HASTA<br>263,13 <sup>1</sup><br>701,68 <sup>2</sup><br>8,77<br>180<br>750 | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)<br>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 782100 |                         |                                  |                      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                                                                            |

FIRMA AUTORIZADA

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).

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.

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 adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. envíame 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 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](http://www.previsora.gov.co)