COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA COINTRASE

NIT 811.028.928-3 CL 91 98 54 BRR MANZANARES, Apartado, Antioquia Tel: 3104560124, 8428028 secretaria@cointrase.com

SNZ235

BUS · ESPECIAL







DATOS BÁSICOS

PROPIETARIO	Daniel Alexander Manco Baena
DOCUMENTO	CC. 1028030411
MODALIDAD	ESPECIAL

CHEVROLET
FRR

Nº INTERNO
0004

MODELO
2017

CAPACIDAD
41

ESPECIFICACIONES

COLOR	BLANCO VERDE
CILINDRADA	5193
CARROCERÍA	Cerrada
COMBUSTIBLE	Diesel
SERVICIO	Público
MOTOR	4HK1-451318
CHASIS	9GCFRR900HB000976

ESTADO DE DOCUMENTOS

SOAT
Vigente
Hasta 26 abr 2027

REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA
Vigente
Hasta 1 jun 2027

TARJETA DE OPERACIÓN
Vigente
Hasta 12 jun 2028

PÓLIZAS RCC Y RCE
Vigente
Hasta 15 jul 2026

REVISIÓN PREVENTIVA
Vigente
Hasta 1 ago 2026

CONDUCTORES ASIGNADOS



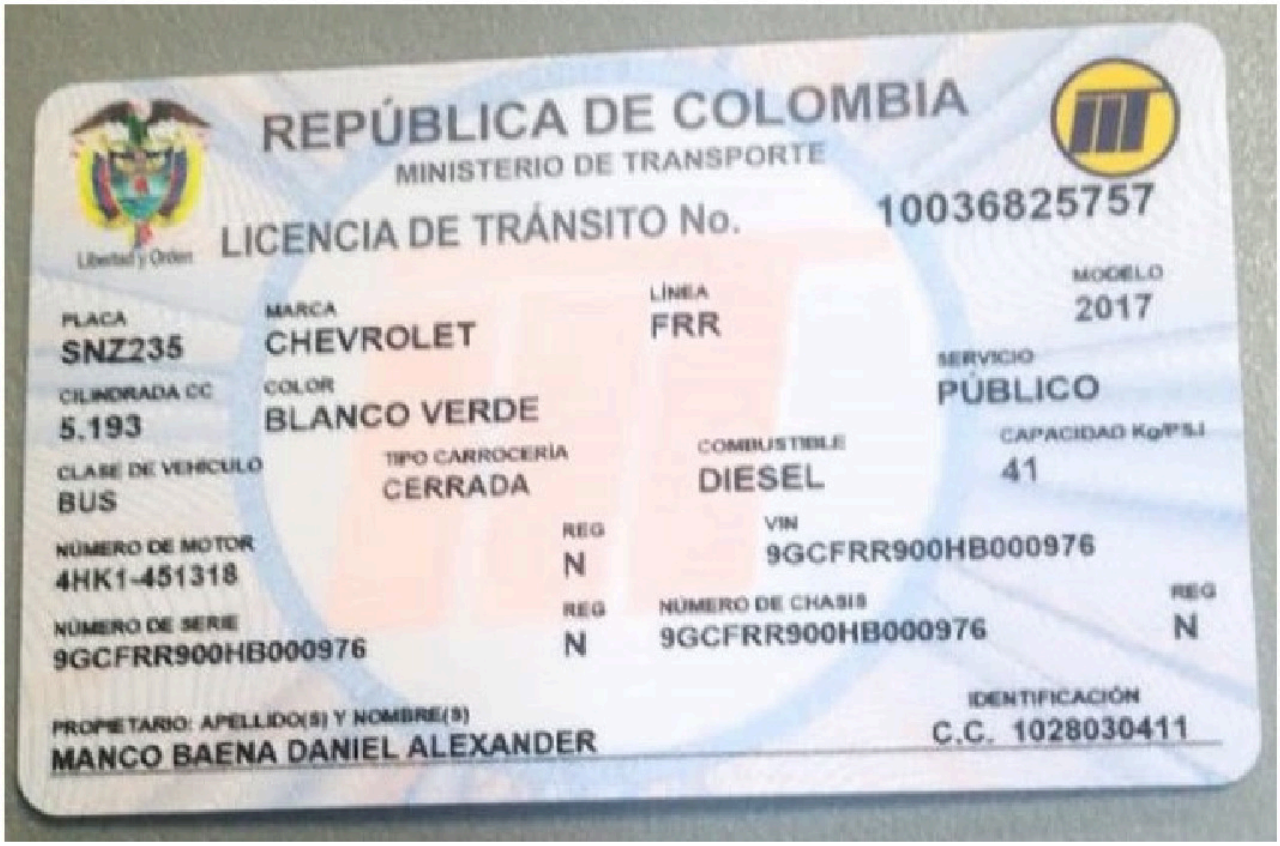
Daniel Alexander Manco Baena
CC 1.028.030.411 / C2 / 22 abr 2028

DA

DUMAR ANTONIO MANCO TORDECILLA
CC 1.036.619.557 / C2 / 18 feb 2027

Tarjeta de Propiedad

SNZ235



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10036825757

PLACA: SNZ235
MARCA: CHEVROLET
LÍNEA: FRR
MODELO: 2017
CILINDRADA CC: 5.193
COLOR: BLANCO VERDE
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: BUS
TIPO CARROCERÍA: CERRADA
COMBUSTIBLE: DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ: 41
NÚMERO DE MOTOR: 4HK1-451318
REG: N
VIN: 9GCFRR900HB000976
NÚMERO DE SERIE: 9GCFRR900HB000976
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 9GCFRR900HB000976
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MANCO BAENA DANIEL ALEXANDER
IDENTIFICACIÓN: C.C. 1028030411



RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ******
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 187
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032016000176649
I/E: I
FECHA IMPORT.: 10/02/2016
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
FECHA MATRÍCULA: 13/05/2016
FECHA EXP. LIC TTO.: 04/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA
LT10000691204

SOAT

SNZ235 · Vigencia 27/04/2026 → 26/04/2027

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2026	4	27

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2026	4	28
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2027	4	27

ASEGURADORA

seguros mundial®

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
96581207 - 616101839	SNZ235	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5193	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
41	CHEVROLET	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: FRR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1451318	9GCFRR900HB000976	9GCFRR900HB000976	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DANIEL MANCO BAENA	3103761464	CC	1028030411	SABANETA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	96581207	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 633.500	$ 329.400	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 965.300

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



Seguro **Ter-Cero Esencial**

El complemento del **SOAT** que cubrirá los daños materiales ocasionados a otros en accidentes de tránsito.

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1]. El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.04.27 08:34:53 -05:00

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. 189862679

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA URABA GRANDE NO2

NIT: 900358073

No. de Certificado de Acreditación: 13-OIN-010-002

Fecha de expedición: 2026/06/02

Fecha de vencimiento: 2027/06/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNZ235

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2017

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5193

NRO. MOTOR: 4HK1-451318

NRO. CHASIS: 9GCFRR900HB000976

VIN: 9GCFRR900HB000976

LÍNEA: FRR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: DANIEL A. MANCO B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DORALBA CANO AGUDELO

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.569021

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SNZ235	**AÑO MODELO:**	2017
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 46	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FRR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COINTRASE-COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA
NIT:	811028928
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	calle 91 98-54 barrio manzanares
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10-06-2026
VIGENCIA:	**DESDE:** 13-06-2026 **HASTA:** 13-06-2028
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AA027433

FACTURA AB005852

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	RCE SERVICIO PUBL	**ORDEN**	720
CERTICADO	AB005743	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	**TELEFONO**	6045011949
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
14	07	2025	**DESDE**	DD	16	MM	07	AAAA	2025	**HORA**	24:00	16	07	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	16	MM	07	AAAA	2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA COINTRASE			**NIT/CC**	811028928
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 98 - 54	**EMAIL**	gerencia@cointrase.com	**TEL/MOVIL**	3116096319
ASEGURADO	MANCO GOEZ LEONCIO			**NIT/CC**	71940763
DIRECCIÓN	.	**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS			**NIT/CC**	9
DIRECCIÓN		**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	BARRIO MANZANARES
DIRECCION	CARRERA 99 # 91–04
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	CHEVROLET FRR 700P FORWARD [BU
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	41
PLACA UNICA	SNZ235
COLOR	BLANCO Y VERDE
NUMERO DE MOTOR	4HK–451318
NUMERO DE CHASIS	4HK–451318
NUMERO DE SERIE	4HK–451318
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
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00
RUNT		.00%		$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$448,877,000.00	$1,034,483.00		$195,944.00	$1,230,427.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901180165	AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR LTDA	%.

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 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 018000919538
#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
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031047

FACTURA AB005853

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	719
CERTICADO	AB005744	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	**TELEFONO**	6045011949
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27
USUARIO	LJGONZALEZ				

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
14	07	2025	**DESDE**	DD 16	MM 07	AAAA 2025	**HORA**	24:00	16	07	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 16	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE SERRANIA COINTRASE			**NIT/CC**	811028928
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 98 - 54	**E-MAIL**	gerencia@cointrase.com	**TEL/MOVIL**	3116096319
ASEGURADO	MANCO GOEZ LEONCIO			**NIT/CC**	71940763
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	BARRIO MANZANARES
DIRECCION	CARRERA 99 # 91-04
TIPO DE VEHICULO	BUSES Y BUSETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	41.00
PLACA UNICA	SNZ235
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Gastos Mèdicos	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$5,836,350,000.00	$577,595.00		$109,135.00	$686,730.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%.	901180165	AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR LTDA	%.

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 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

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 71940530

NOMBRE

JOSE NELSON OTERO

FECHA DE NACIMIENTO

20-06-1971

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

10-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO BELLO



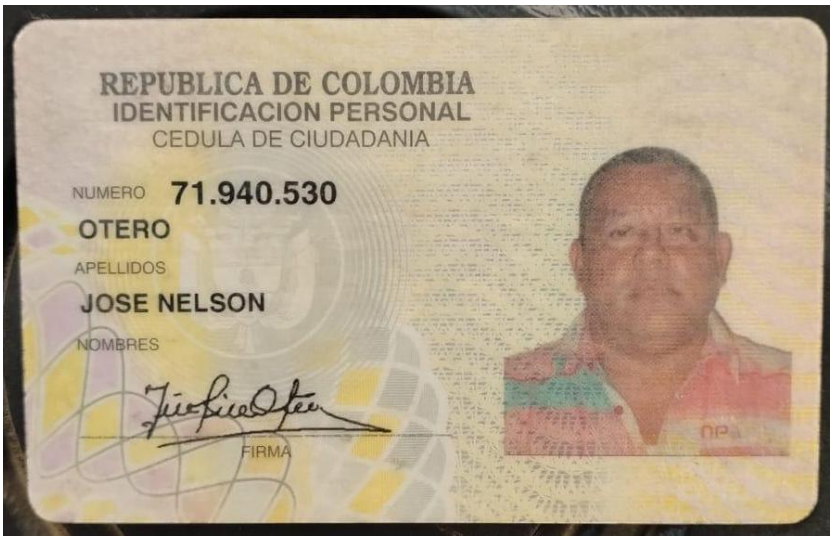
CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-01-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	10-01-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, [illegible]SO, CAMPERO, [illegible], MICROBUS, CAMIÓN, BUS [illegible]	10-01-2026	PUBLICO

VALID 153415 06/21

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002701813



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.940.530

OTERO

APELLIDOS

JOSE NELSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1971

TURBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-1989 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0103500-00769726-M-0071940530-20151130 0047570118A 1 2503883712

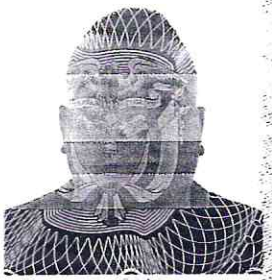
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1028030411



NOMBRE

DANIEL ALEXANDER MANCO BAENA

FECHA DE NACIMIENTO
24-03-1997

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
23-04-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTEyTTO APARTADO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	23-04-2035	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	23-04-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	23-04-2028	PUBLICO



TOPPAN HOGIER-240129/0324

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02006357362

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035689573

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NNN629	DONGFENG	EQ1100G8CD5	2026

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.000	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
93311972	N	LGDGWB1T2TA600132

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LGDGWB1T2TA600132	N	LGDGWB1T2TA600132	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MANCO GOEZ LEONCIO	C.C. 71940763

Scanned with CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
192

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882024000116971

VE
I

FECHA IMPORT.
30/12/2024

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA

FECHA MATRÍCULA
11/08/2025

FECHA EXP. LIC TTO.
11/08/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA



LT10000556583

Scanned with CamScanner

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AA012316

FACTURA AB005995

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	RCE SERVICIO PUBL	**ORDEN**	1269
CERTICADO	AB005882	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 Días	**TELEFONO**	6045011949
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27
USUARIO					

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
14	08	2025	**DESDE**	DD 14	MM 08	AAAA 2025	**HORA**	24:00	14	08	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 01	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA			**NIT/CC**	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	**E-MAIL**	coointur@gmail.com	**TEL/MOVIL**	3114357343
ASEGURADO	MANCO GOEZ LEONCIO			**NIT/CC**	71940763
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS			**NIT/CC**	9
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 91 # 96A –27
DIRECCION	CALLE 91 # 96A –27
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	DONGFENG DRR 7000 EQ1100G8CD5–
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	41
PLACA UNICA	NNN629
COLOR	BLANCO
NUMERO DE MOTOR	93311972
NUMERO DE CHASIS	LGDGWB1T2TA600132
NUMERO DE SERIE	LGDGWB1T2TA600132
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
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00
RUNT		.00%		$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$448,877,000.00	$1,028,217.00		$194,753.00	$1,222,970.00

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 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 018000919538
#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
AA012316

FACTURA
AB005995

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA AB005882 **CERTIFICADO** 1269 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6045011949

AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
14	08	2025	**DESDE**	DD	14	MM	08	AAAA	2025	**HORA**	24:00	14	08	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	09	MM	01	AAAA	2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA **NIT/CC** 800124196

DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 **E-MAIL** coointur@gmail.com **TEL/MOVIL** 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

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 018000919538
#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
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031299

FACTURA AB005996

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	1444
CERTICADO	AB005883	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	**USUARIO**	LTAMAYO
AGENCIA	APARTADO	**TELEFONO**	6045011949		
		DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
14	08	2025	**DESDE**	DD 14	MM 08	AAAA 2025	**HORA**	00:00	14	08	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 01	AAAA 2026	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA			**NIT/CC**	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	**E-MAIL**	coointur@gmail.com	**TEL/MOVIL**	3114357343
ASEGURADO	MANCO GOEZ LEONCIO			**NIT/CC**	71940763
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 91 # 96A -27
DIRECCION	CALLE 91 # 96A -27
TIPO DE VEHICULO	BUSES Y BUSETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	41.00
PLACA UNICA	NNN629
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Gastos Mèdicos	smmlv 4,100.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$5,836,350,000.00	$442,358.00		$83,440.00	$525,798.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000099	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 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

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA031299

FACTURA
AB005996

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AB005883
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y 90 días
TELEFONO 6045011949
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

ORDEN 1444
USUARIO LTAMAYO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
14	08	2025	DESDE	DD 14	MM 08	AAAA 2025	HORA	00:00	14	08	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 09	MM 01	AAAA 2026	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT/CC 800124196
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27
E-MAIL coointur@gmail.com
TEL/MOVIL 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

INCLUSION RIESGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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