

De: Reclamaciones <reclamaciones@soluseguros.co>

Enviado: martes, 29 de octubre de 2024 9:38

Para: SoluSeguros - Seguridad Vial <seguridadvial@soluseguros.co>

Asunto: RE: LINK CASO : 154209 : ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA y JOSE JULIAN JIMENEZ

Hola Víctor como va todo.

Referente a la audiencia surtida el día de ayer a la que compareció, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES S.A, informo que la parte convocante no había realizado el proceso de reclamación frente a EQUIDAD SEGUROS situación que dio pie a que la audiencia se postergara para el próximo **06 de diciembre de 2024 a las 08:00** horas, esto se da porque la parte convocante tenía como pretensión un valor mucho más alto que el deducible de la póliza.

En audiencia se notifica de forma verbal que no va a haber una nueva notificación de audiencia, que para el ingreso a la audiencia que se llevará a cabo el día 06 de diciembre del presente año a las 08:00 horas, se usará el mismo link que se usó en la surtida el día de ayer y por último y no menos importante, quedo atento si debo firmar el poder al Dr. Diego Mauricio para que en caso de que sea él quien vaya a actuar.

Sin más, quedo atento a cualquier duda o inquietud.

---

De: SoluSeguros - Seguridad Vial <seguridadvial@soluseguros.co>

Enviado: lunes, 28 de octubre de 2024 16:24

Para: Reclamaciones <reclamaciones@soluseguros.co>

Asunto: RV: LINK CASO : 154209 : ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA y JOSE JULIAN JIMENEZ

De: Reclamaciones <reclamaciones@soluseguros.co>

Enviado: jueves, 31 de octubre de 2024 8:40

Para: SoluSeguros - Seguridad Vial 2 <seguridadvial2@soluseguros.co>

Asunto: RV: LINK CASO : 154209 : ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA y JOSE JULIAN JIMENEZ

---

De: Reclamaciones <reclamaciones@soluseguros.co>

Enviado: martes, 29 de octubre de 2024 9:38

Para: SoluSeguros - Seguridad Vial <seguridadvial@soluseguros.co>

Asunto: RE: LINK CASO : 154209 : ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA y JOSE JULIAN JIMENEZ

Hola Víctor como va todo.

Referente a la audiencia surtida el día de ayer a la que compareció, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES S.A, informo que la parte convocante no había realizado el proceso de reclamación frente a EQUIDAD SEGUROS situación que dio pie a que la audiencia se postergara para el próximo **06 de diciembre de 2024 a las 08:00** horas, esto se da porque la parte convocante tenía como pretensión un valor mucho más alto que el deducible de la póliza, (6.326.447) **seis millones trescientos veinte seis mil cuatrocientos cuarenta y siete pesos M/L**

...

Bogotá D.C., 8 de octubre de 2024

Señor(a)  
Representante Legal de  
AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA

252225

Asunto: Citación a Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho dentro del caso nro. 154209 ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE, AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA y JOSE JULIAN JIMENEZ.

Respetado(a) señor(a):

Nos comunicamos con usted para informarle que ALVARO DUVAN GONZALEZ AGUIRRE radicó ante el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá solicitud para conciliar los desacuerdos suscitados con AUTOBUSES EL POBLADO LAURELES SA ,JOSE JULIAN JIMENEZ en relación con los siguientes hechos:

*"HECHOS OCURRIDOS EL DIA 14 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO A LAS 8 HORAS DE LA MAÑANA, EN MEDELLIN, EN DONDE EL VEHICULO DE PLACAS TPZ458 LE GENERA DAÑOS AL VEHICULO ASEGURADO DE PLACAS STV004"*

Para dar continuidad al caso, se ha programado audiencia de conciliación que se realizará el próximo 28/10/2024 a las 5:00 PM en la sede virtual.

Si su audiencia es de manera VIRTUAL, un día previo a la audiencia recibirá las instrucciones para la conexión virtual, telefónicamente o por correo electrónico. Por favor, confirme su asistencia al correo electrónico [camon207@yahoo.com](mailto:camon207@yahoo.com) y referencie el número de caso arriba consignado.

Según el artículo 58 de la Ley 2220 de 2022, usted deberá asistir a la audiencia de conciliación y podrá hacerlo en compañía de su apoderado.

Si NO justifica su inasistencia puede considerarse como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre los mismos hechos, según el artículo 59 de la misma ley.

Para información adicional puede comunicarse al teléfono 5941000 Ext. 4368, 4153 y 3397.

Cordialmente,

SANDRA CAROLINA MONTOYA TALERO  
Conciliador  
Registro

Caso 154209

NOMBRE DEL ABOGADO QUE PRESTA EL SERVICIO:

FIRMA DE ABOGADOS QUE LO VINCULA:

FIRMA DEL DECLARANTE (conductor - asegurado)

Jose Julian Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE (conductor - asegurado)

 CC  CE \_\_\_ TI \_\_\_ OTRO \_\_\_ N° 14652826

| LUGAR DEL ACCIDENTE  | CIUDAD     | MUNICIPIO     | FECHA DE SINIESTRO | FECHA DE REPORTE  | N° PÓLIZA                          |
|--|------------|---------------|--------------------|---|------------------------------------|
| Calle 50   | Medellin   | Antioquia     | 14/02/2024         | DD/MM/AAAA  |                                    |
| NOMBRE DEL TOMADOR: <u>AUTOBUSES EL PUEBLO LAURELES S.A.</u>       |            |               |                    |   | C.C. o NIT <u>8900274373</u>       |
| NOMBRE DEL ASEGURADO: <u>(U) ALBERTO MORENO RUIZ</u>               |            |               |                    |   | C.C. o NIT                         |
| DIRECCIÓN DEL ASEGURADO: <u>CARRERA 77 B #60-81</u>                |            |               |                    | CIUDAD <u>Medellin</u>  | TELÉFONO 1                         |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: <u>lcmr399@hotmail.com</u> |            |               |                    | TELÉFONO 2  | TELÉFONO CELULAR <u>3117333608</u> |
| MARCA  | TIPO       | PLACA         | MODELO             | CAPACIDAD VEHÍCULO  | COLOR                              |
| <u>AGRALE</u>  | <u>BUS</u> | <u>TP2458</u> | <u>2007</u>        | <u>32</u>   | <u>GRIS-ROJO</u>                   |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR: <u>Jose Julian J</u>                         |            |               |                    | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>CC <input checked="" type="checkbox"/> CE ___ TI ___ OTRO ___ N° <u>14652826</u> |                                    |

**DETALLES DEL ACCIDENTE**

Escribe un relato de los hechos de manera clara y detallada. Tenga en cuenta la importancia de veracidad de estos y su especificación:

 Yo Jose Julian J en mi calidad de CONDUCTOR  PROPIETARIO \_\_\_ del vehículo de placas TP2458 bajo juramento presento aviso de siniestro en los siguientes términos:

 El día 14 del mes Febrero del año 2024, siendo aproximadamente las 07:30 horas en el municipio (ciudad) Medellin, dirección Calle 50 y Cra 51, ocurrieron los siguientes hechos:

El señor venia por Colombia con buscando direcciones de trabajo y freno en seco y no me dio tiempo de frenar por que el freno muy de repente.

A continuación, señale con una X según el caso:

 Personas lesionadas SI \_\_\_ NO  Cuántas: \_\_\_ Personas Fallecidas SI \_\_\_ NO  Cuántas: \_\_\_

En su concepto el accidente se presentó por:

 A. Imprudencia de un tercero:  B. Fallas mecánicas: \_\_\_ C. Mal estado de la vía: \_\_\_ D. Otra (especificar): \_\_\_

 Considero que la responsabilidad en el accidente, valorada en una escala de 1 a 10 (siendo 1 el grado más bajo y 10 el grado más alto), es grado: 10.

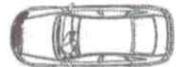
Estima que su responsabilidad en los hechos fue compartida con los otros intervinientes en el accidente:

 SI \_\_\_ NO  ¿Por qué? \_\_\_

Se elaboró informe de accidente por parte de las autoridades competentes:

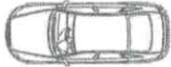
 SI \_\_\_ NO  En caso negativo señale los motivos: \_\_\_

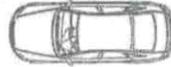
Describa de manera detallada los daños de su vehículo y señale en el gráfico la parte afectada:

Se rayo el bumper delantero.


### RELACION VEHICULOS TERCEROS AFECTADOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

| MARCA  | MODELO | COLOR  | PLACAS             | SERVICIO                    | ASEGURADO EN  |
|--|--------|--------|--------------------|-----------------------------|---|
| CONDUCTOR:   |        |        | LIC. DE CONDUCCIÓN | C.C. No                     | PROPIETARIO   |
| DIRECCIÓN  |        | CIUDAD | TELÉFONO           | ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN |   |
| Describe de manera detallada los daños del vehículo y señale en el gráfico la parte afectada |        |        |                    |                             |   |
|  |        |        |                    |                             |  |

| MARCA  | MODELO | COLOR  | PLACAS             | SERVICIO                    | ASEGURADO EN  |
|--|--------|--------|--------------------|-----------------------------|---|
| CONDUCTOR:   |        |        | LIC. DE CONDUCCIÓN | C.C. No                     | PROPIETARIO   |
| DIRECCIÓN  |        | CIUDAD | TELÉFONO           | ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN |   |
| Describe de manera detallada los daños del vehículo y señale en el gráfico la parte afectada |        |        |                    |                             |   |
|  |        |        |                    |                             |  |

### DESCRIPCIÓN LESIONADOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

|                      |         |          |       |  |          |
|----------------------|---------|----------|-------|--|----------|
| (LESIONADO 1) NOMBRE | C.C. No |          |       | DIRECCIÓN  | TELÉFONO |
| LESIONES SUFRIDAS    | Leve    | Moderada | Grave | Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital) |          |
| (LESIONADO 2) NOMBRE | C.C. No |          |       | DIRECCIÓN  | TELÉFONO |
| LESIONES SUFRIDAS    | Leve    | Moderada | Grave | Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital) |          |
| (LESIONADO 3) NOMBRE | C.C. No |          |       | DIRECCIÓN  | TELÉFONO |
| LESIONES SUFRIDAS    | Leve    | Moderada | Grave | Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital) |          |

### DESCRIPCIÓN FALLECIDOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

|   |         |           |          |
|---|---------|-----------|----------|
| (FALLECIDO 1) NOMBRE                    | C.C. No | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
| LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO |         | GÉNERO    | EDAD     |
| (FALLECIDO 2) NOMBRE                    | C.C. No | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
| LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO |         | GÉNERO    | EDAD     |
| (FALLECIDO 3) NOMBRE                    | C.C. No | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
| LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO |         | GÉNERO    | EDAD     |

Autorizo a La Equidad Seguros O.C., para almacenar y usar mis datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos aviso de privacidad disponible en su página web. Los datos de los titulares de la información serán recolectados para ejecutar las obligaciones contractuales y su tratamiento se realizará únicamente por las personas u operadores autorizados para el desarrollo y la gestión integral de La Equidad Seguros O.C. El titular del dato entrega su información de manera libre y voluntaria, reconoce que ha leído y acepta los términos y condiciones estipulados en la política de tratamiento de datos, al igual que autoriza la notificación por medios electrónicos en cumplimiento de las disposiciones legales.



Ministerio de Transporte

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 14652826

NOMBRE

JOSE JULIAN JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

12-10-1985

FECHA DE EMISIÓN

06-02-2024

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION

SANGRE

O+



DIRECCIÓN DE TRÁFICO EXPEDICIÓN

STRIA TTEYTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO   | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|---|------------|------------|
| B2        | AUTOMÓVIL, MOTOCICLETA, QUADRIKITA, CAMION, CAMIONETA, MOTOCICLO, CAMION, BUSETA Y BUS. | 06-02-2024 | PARTICULAR |
| C2        | AUTOMÓVIL, MOTOCICLETA, CAMION, CAMIONETA, MICRIBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.              | 06-02-2024 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.  
LL07002275879

|  |                              |  |  |                              |                |             |  |
|--|------------------------------|--|--|------------------------------|----------------|-------------|--|
| REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE<br>DIRECCION GENERAL<br>TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR                         |                              | <b>09050010004494887</b><br>LICENCIA DE TRANSITO No. |  |                              |                |             |  |
| PLACA UNICA<br>TPZ458  | MARCA<br>AGRALE-M.A. 8.5 TCA | LINEA  | CILINDRAJE<br>4300                     | POTENCIA<br>XX               | MODELO<br>2007 |             |  |
| CLASE DE VEHICULO<br>BUS   |                              |  | COLOR(ES)<br>GRIS Y ROJO               |                              |                |             |  |
| SERVICIO<br>PUBLICO  |                              | CARROCERIA TIPO<br>CERRADO                           |  | No. PUERTAS<br>2             |                |             |  |
| NUMERO DE MOTOR<br>E1T138245   |                              | R  | NUMERO DE SERIE<br>N 9CNC03CP07B002995 |                              | B<br>N         |             |  |
| NUMERO DE CHASIS<br>9CNC03CP07B002995  |                              | R  | CAP. TON/PSJS.<br>N 32psj-14pie        | PESO BRUTO VEHICULAR<br>XXXX |                |             |  |
| DISTANCIA ENTRE EJES<br>XXXXXXXX   |                              | VOLADIZO POSTERIOR<br>XXXXXX                         |  | No. EJES<br>2,0              |                |             |  |
| ANCHO (m.)<br>XXXXXXXX   |                              | ALTO (m.)<br>XXXXXXXX                                |  | LARGO (m.)<br>XXXXXXXX       |                |             |  |
| ACTA O MANIFIESTO<br>4494887   | D/CN. IMPRTC<br>X            | NUMERO<br>1349601065850                              | CIUDAD<br>BOGOTA                       | DIA<br>27                    | MES<br>3       | ANO<br>2007 |  |
| EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA ESTIPULADO EN EL REGISTRO<br>DE VEHICULOS DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES Y SIMILARES. |                              |  |  |                              |                |             |  |

|   |          |                |                                       |      |      |  |
|---|----------|----------------|---------------------------------------|------|------|--|
| LICENCIA DE TRANSITO No.  |          | <b>4494887</b> |                                       |      |      |  |
| PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE<br>MORENO RUIZ LUIS ALBERTO                   |          |                |                                       |      |      |  |
| IDENTIFICACION  | TIPO     | CX             | NIT.                                  | C.E. | OTRO |  |
|   | No.      | 8.229.901      |                                       |      |      |  |
| DIRECCION<br>CALLE 57 A N° 71-76  |          |                |                                       |      |      |  |
| CIUDAD<br>MEDELLIN  |          |                | TELEFONO<br>2306124                   |      |      |  |
| ULTIMO TRAMITE<br>TRASPASO AUTOMOTORES  |          |                | ORGANISMO DE TRANSITO<br>Medellin (S) |      |      |  |
| LIMITACION A LA PROPIEDAD<br>Sin limitación                                   |          |                |                                       |      |      |  |
| FECHA DE EXPEDICION   |          |                |                                       |      |      |  |
| DIA<br>14   | MES<br>8 | ANO<br>2009    |                                       |      |      |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE<br>SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO |          |                |                                       |      |      |  |

FORMAS Y LITOGRAFIA COSTAZUL S.A. Tel: 512 54 40 NIT. 811 018 187-3



Libertad y Orden

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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 172252450

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** C.D.A HANGARES S.A.S. PALACE

**NIT:** 900105556

**No. de Certificado de  
Acreditación:**

09-OIN-008-001

**Fecha de expedición:** 2024/03/08

**Fecha de vencimiento:** 2025/03/08

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** TPZ458

**CLASE:** BUS

**MARCA:** AGRALE

**MODELO:** 2007

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 4300

**NRO. MOTOR:** E1T138245

**NRO. CHASIS:** 9CNC03CP07B002995

**VIN:**

**LÍNEA:** SIN LINEA

**COLOR:** GRIS ROJO

**NOMBRE PROPIETARIO:** LUIS A. MORENO R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JUAN CAMILO VILLEGAS ARANGO

# SOAT

SEGURO DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS CORRELACIONADOS A LOS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN: 2024 3 7    FECHA DE VIGENCIA: 2024 3 12    FECHA DE VENCIMIENTO: 2025 3 11

ASEGURADORA





|                                 |                          |                      |                              |                             |                           |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Nº DE PÓLIZA                    | PLACA                    | CLASE DE VEHÍCULO    | RÉGIMEN                      | CIUDAD DE EMISIÓN           | MESES                     |
| 3221149500                      | TPZ458                   | VEHICULOS DE SERVIC  | PUBLICO                      | 4300                        | 2007                      |
| PASAJEROS                       | BARCA                    | AGRALE               |                              | RANCHO                      |                           |
| 32                              | LÍNEA VEHICULO           | LÍNEA DEL VEHICULO   |                              |                             |                           |
| Nº MOTOR                        | Nº CHASIS/SIN SERIE      | Nº VIN               | CAPACIDAD EOM                |                             |                           |
| E1T138245                       | 9CNC03CP07B002995        | 9CNC03CP07B002995    | 0                            |                             |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR |                          | TÉLEFONO DEL TOMADOR | TÍPOLO DOCUMENTO DEL TOMADOR | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| MORENO RUIZ, LUIS ALBERTO       |                          | 3117333608           | CC                           | 8229901                     | MEDELLIN                  |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | COD SUJETA AL EXPEDICIÓN | CLASE PRODUCTOR      | Nº FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN           |                           |
| 1306                            | 26                       | 55763806             | 3221149500                   | MEDELLIN                    |                           |

| TARIFA        | PRIMA SOAT   | CONTRIBUCIÓN FISCAL | TASA RUNT  | AMBIOS POR VÍCTIMA                                 | HASTA   | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|---------------|--------------|---------------------|------------|--|---------|---|
| 861           | \$396.700,00 | \$206.200,00        | \$2.100,00 | A. GASTOS MÉDICOS (FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS)  | 263,13' | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|               |              |                     |            | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77    |   |
| TOTAL A PAGAR |              |                     |            | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                          | 180     |   |
|               |              |                     |            | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                      | 750     |   |
|               |              |                     |            |  |         |   |

Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
 \*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](http://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, incluyendo 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/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

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.
- Este 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 Foysya lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

¿Tiene datos?

\*Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente 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.\*



SECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO MEDELLIN(ANT)

**TARJETA DE OPERACIÓN**

TARJETA No 377847

PLACA TPZ458

|          |                               |                 |                   |            |  |
|----------|-------------------------------|-----------------|-------------------|------------|--|
| VEHICULO | CLASE VEHICULO                | TIPO CARROCERIA | MARCA             | MODELO     |  |
|          | BUS                           | CERRADA - BUS   | AGRALE            | 2007       |  |
| EMPRESA  | TIPO DE COMBUSTIBLE           | Nº MOTOR        | NIVEL DE SERVICIO |            |  |
|          | ACPM                          | E1T138245       | COLECTIVO         |            |  |
|          | RAZON SOCIAL EMPRESA          |                 |                   | Nº INTERNO |  |
|          | AUT. EL POBLADO LAURELES S.A. |                 |                   |            |  |
|          | SEDE                          | RADIO ACCION    |                   |            |  |
|          | Medellin (S)                  | MUNICIPAL       |                   |            |  |
|          | ZONA OPERACION                | SENTADOS        | CAPACIDAD DE PIE  |            |  |
|          | MEDELLIN                      | 32              | 14                |            |  |
|          | FECHA EXPEDICION              | DESDE           | VICENCIA          | HASTA      |  |
|          | 28/08/2024                    | 10/09/2024      |                   | 10/09/2026 |  |