

FICHA TÉCNICA VEHICULO

N° INTERNO	000711				
PLACA	ESR711				
CLASE	CAMIONETA				
MARCA	RENAULT				
MODELO	2020				
F. VINCULACIÓN	22-11-2023				
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar				
PROPIETARIO	JORGE ANDRES MAZO TORRES				
N° MOTOR	YD25707897P				
N° CHASIS	3BRCD33B2LK590271				
REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
177407213	25-11-2024	25-11-2025	4960009283	03-12-2024	03-12-2025
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
2000577633 - 2000577634	13-06-2025	17-06-2026	SERVY CAR	27-10-2025	27-12-2025
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN		N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10019733639	28-11-2019		415640	10-02-2024	10-02-2026
POLIZA TODO RIESGO					
FECHA EXPEDICION		FECHA VENCIMIENTO	N° POLIZA		ASEGURADORA
02-08-2025		02-08-2026	94430081		SEGUROS DEL ESTADO S.A
					

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	TRANSPORTES ESPECIALES 360 S.A.S.		
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	415640
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	10/02/2024	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	10/02/2024
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	10/02/2026	ESTADO:	TARJETA DE OPERACION ACTIVA



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 177407213

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LOS CRISTALES

NIT: 900338277

No. de Certificado de
Acreditación: 10-OIN-038-001

Fecha de expedición: 2024/11/25

Fecha de vencimiento: 2025/11/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ESR711

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2020

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25707897P

NRO. CHASIS: 3BRCD33B2LK590271

VIN: 3BRCD33B2LK590271

LÍNEA: ALASKAN

COLOR: BLANCO HIELO

NOMBRE PROPIETARIO: JORGE A. MAZO T.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL URREGO OQUENDO

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
2024 12 3	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2024 12 4
	HASTA LAS 24 HORAS DEL 2025 12 3



Aseguradora Solidaria
de Colombia
¡Siempre junto a ti!

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4960009283	ESR711	VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2020
PASAJEROS	MARCA	RENAULT		CARROCERIA	
5	LINEA VEHICULO	ALASKAN		DOBLE CABINA	
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
YD25707897P	3BRCD33B2LK590271	3BRCD33B2LK590271	0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAZO TORRES JORGE ANDRES		3148074645	CC	1152187331	RIONEGRO
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA	
1502	496	8528	AT1502 4960009283	RIONEGRO	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
910	\$ 392.200,00	\$ 203.900,00	\$ 2.100,00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR : \$ 598.200,00				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
				750	
FIRMA AUTORIZADA				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

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 recibo 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).

PLACA DEL VEHÍCULO:

ESR711

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10019733639

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el *Histórico Vehicular Aquí*

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

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
2000577633	13/06/2025	17/06/2025	17/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000577634	13/06/2025	17/06/2025	17/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle

Activar Windows

Para activar Windows, vaya a [activarwindows.com](#)

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHÍCULO
104	6033	94430081	0	1	LIVIANO

TIPO DOCUMENTO		Alta de Póliza															
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC/ADN		VIGENCIA DEL SEGURO					VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS					
					DESDE		HASTA			DESDE	HASTA						
ENVIGADO			04-08-2025		18		02-AGO-2025		HI	00:00 HORAS	02-AGO-2026		HF	00:00 HORAS	02-08-2025	02-08-2026	365
TOMADOR																	
NOMBRE:		Mazo Torres Jorge Andrés															
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		CC: 1152187331				TELÉFONO:				3117052905				CIUDAD:		MEDELLÍN	
DIRECCIÓN:		ANTIOQUIA, CRA 33 N 45 17															
ASEGURADO																	
NOMBRE:		Mazo Torres Jorge Andrés															
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		CC: 1152187331				TELÉFONO:				3117052905				CIUDAD:		MEDELLÍN	
DIRECCIÓN:		ANTIOQUIA, CRA 33 N 45 17															
CONDUCTOR																	
NOMBRE:		Mazo Torres Jorge Andrés															
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		CC: 1152187331				TELÉFONO:				3117052905				CIUDAD:		MEDELLÍN	
DIRECCIÓN:		ANTIOQUIA, CRA 33 N 45 17															
BENEFICIARIO																	
NOMBRE:		Mazo Torres Jorge Andrés															
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		CC: 1152187331				TELÉFONO:				3117052905				CIUDAD:		MEDELLÍN	
DIRECCIÓN:		ANTIOQUIA, CRA 33 N 45 17															
COD FASECOLDA		MARCA		CLASE				TIPO		MODELO							
08021003		RENAULT		PICKUP DOBLE CAB				ALASKAN		2020							
PLACA		USO		MOTOR				CHASIS									
ESR711		HERRAMIENTA DE TRABAJO		YD25707897P				3BRCD33B2LK590271									
AMPAROS						VALOR ASEGURADO				DEDUCIBLES							
										% / \$		Mínimo S.M.M.L.V					
Responsabilidad civil extracontractual						\$ 4.400.000.000				0%		0					
Pérdida total por hurto						\$ 117.700.000				0%		0					
Pérdida total daños						\$ 117.700.000				0%		0					
Pérdida parcial daños						\$ 117.700.000				0%		1					
Pérdida parcial hurto						\$ 117.700.000				0%		1					
Temblores, terremoto o erupción volcánica						\$ 117.700.000				0%		1					
Amparo patrimonial						Incluida											
Gastos de transporte por pérdida total hurto						\$ 1.200.000											
Gastos de transporte por pérdida total daños						\$ 1.200.000											
Accidentes personales						\$ 40.000.000											
Responsabilidad civil general familiar						\$ 44.000.000				0%		1					
Asistencia jurídica penal						\$ 22.273.162											
Asistencia jurídica civil						\$ 11.266.580											
Asistencia de viaje						Tradicional											
Asistencia odontológica autos						Incluida											
Exequial						Incluida											
Trámite de Tránsito						Incluida											
AÑOS DE EXPERIENCIA		DESCUENTO TÉCNICO		INFORMACIÓN CÓNYUGE		PRIMA VIGENCIA				\$ 9.594.122							
3		40				TASA DE CAMBIO				1.00							
FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL				\$ 9.594.122									
Anual		16-09-2025		GASTOS DE EXPEDICION				\$ 5.877									
No. RECIBO		FECHA INICIO DE COBRO		FECHA FIN COBRO		IVA				\$ 1.824.002							
94430081		02-08-2025		02-08-2026		TOTAL A PAGAR				\$ 11.424.001							
OBSERVACIONES		CONDICIONES GENERALES		Clausulado general: Versión enero 2025: 02/01/2025-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR0I													
PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO																	
CLAVE		INTERMEDIARIO		TELÉFONO		% PART.		COASEGURADOR									
4094341		ANA MARIA AMAYA SALAZAR		3147013597		100%		CODIGO CIA		COMPAÑIA		% PART.		TIPO			
								1		HDI SEGUROS COLOMBIA S.A		100		A			

Los accesorios asegurados y con cobertura a través de la póliza, corresponden únicamente a los que estén listados y descritos en la presente caratula

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTICULO.1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

El valor asegurado de los amparos de Daños, Hurto y Terremoto corresponde al valor asegurado total del vehículo incluyendo el valor de los accesorios. El valor asegurado del vehículo corresponde al valor relacionado para el código registrado en el campo CODIGO FASECOLDA de este documento, en la guía de valores FASECOLDA que se tuvo en cuenta para la fecha de la expedición del presente contrato.

Las condiciones generales de tu póliza se encuentran disponibles para tu descarga en nuestra página web <https://www.hdiseguros.com.co> en la ruta:Nuestros productos \Autos HDI\Autos\Sección Clausulados.

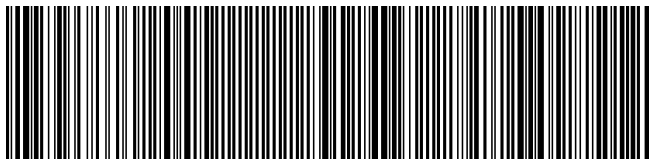
Si prefieres puedes solicitarlo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, línea nacional gratuita 01 8000 113390, Bogotá 3 07 70 50 E-mail: atencion.cliente@hdiseguros.com.co

NOTIFICACIONES 97 - NEG. DIRECTOS BOGOTÁ CL 72 10 7 PISO 1
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)000000000094430081(3900)0011424001(96)16092025
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO: 94430081

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHÍCULO
104	6033	94430081	0	1	LIVIANO

Recuerde que, a partir del 23 de agosto de 2024, Liberty Seguros S.A. cambió su razón social por HDI Seguros Colombia S.A.

Medios de pago

- ✓ **Paga tu seguro en línea**
Paga desde nuestra página web con cualquier tarjeta de crédito, cuenta corriente o ahorros.
- ✓ **Entidades financieras**
Bancolombia, Davivienda, Banco de Occidente Itaú, Citibank.
- ✓ **Corresponsales bancarios**
Carulla, Éxito, Surtimax, Baloto, Servipagos.
- ✓ **Débito automático**
Autoriza el pago mensual de tu póliza.
- ✓ **Financiación en línea**
Ingresa a hdiseguros.com.co/pagos/financiacion