

## FICHA TÉCNICA VEHICULO

Nº INTERNO	509				
PLACA	STC748				
CLASE	CAMIONETA				
MARCA	RENAULT				
MODELO	2022				
F. VINCULACIÓN	08-10-2024				
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar				
PROPIETARIO	MARIA ELENA CORREA ARROYAVE				
Nº MOTOR	F4RE410C282397				
Nº CHASIS	93Y9SR5B3NJ899031				
REVISIÓN TECNOMECLÁNICA (CDA)			SOAT		
Nº FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	Nº SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
182014847	25-06-2025	25-06-2026	1508006255707000	27-05-2025	27-05-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRACONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECLÁNICA PREVENTIVA		
Nº POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
023663732000112	21-08-2025	31-07-2026	CDAVITECNICA	28-08-2025	28-10-2025
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
Nº MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	Nº TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10023013693	27-05-2021	513256	22-08-2025	22-08-2027	
POLIZA TODO RIESGO					
FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	Nº POLIZA	ASEGURADORA		
12-07-2024	12-07-2025	542692	LIBERTY SEGUROS S.A		
					



Libertad y Orden

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



## TARJETA DE OPERACIÓN

No.390491

### DATOS VEHÍCULO

<b>No. DE PLACA:</b>	STC748	<b>AÑO MODELO:</b>	2022
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	CAMIONETA	<b>MARCA:</b>	RENAULT
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	DOBLE CABINA CON	<b>COMBUSTIBLE:</b>	GASOLINA
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	SENTADOS: 5	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>	<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> ESPECIAL		
<b>LÍNEA:</b>	DUSTER OROCH		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

### DATOS EMPRESA

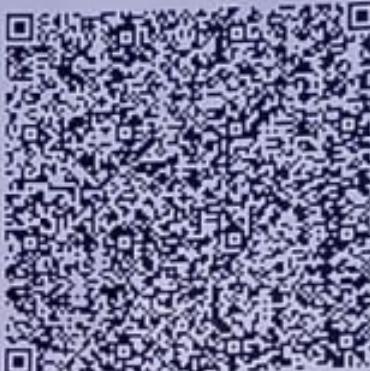
<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	TRANSPORTE Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.			
<b>NIT:</b>	901168948			
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	Carrera 65 EE 90 BB 20 INT 301			
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	MEDELLIN			
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	02-10-2023			
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	02-10-2023	<b>HASTA:</b>	02-10-2025
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA			

### FIRMA DEL FUNCIONARIO



Libertad y Orden

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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIÓNES CONTAMINANTES  
No. 182014847

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISIÓN TECNOCOMECHANICA

NIT: 900083760

No. de Certificado de  
Acreditación: 09-OIN-084-001

Fecha de expedición: 2025/06/25

Fecha de vencimiento: 2026/06/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: STC748

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: F4RE410C282397

NRO. CHASIS: 93Y95R5B3NJ899031

VIN: 93Y95R5B3NJ899031

LÍNEA: DUSTER OROCH

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: MARIA E. D. S. CORREA A.

E.D.A.  
REVITECNICA  
CENTRO NACIONAL DE REVISIÓN  
TECNOCOMECHANICA  
TEL.: 371 39 95

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIME HERNANDO VELASQUEZ BEDOYA

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO    MES    DÍA 2025-05-27	VIGENCIA DESDE AÑO    MES    DÍA 2025-05-28	HASTA LAS 23:59 AÑO    MES    DÍA 2026-05-27
--	---	--



No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIVOS	MODELO
1508006257070000	STC748	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1998	2022
PASAJEROS	MARCA	RENAULT	CARROCERÍA		
5	LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER OROCH	DOBLE CABINA CON PLATON		
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE		No. VIN		CAPACIDAD TON.
F4RE410C282397	93Y9SR5B3NJ899031		93Y9SR5B3NJ899031		0.28
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Ciudad Residencia Tomador	
CORREA ARROYAVE, MARIA ELENA	3002987288	CC	32459445	ITAGUI	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	Ciudad Expedición	
AT1324	15	13543	0	PEREIRA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	HASTA	
910	\$ 414900	\$ 215700	\$ 2100	<b>263,13<sup>1</sup></b>	<b>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)</b>
TOTAL A PAGAR				<b>701,68<sup>2</sup></b>	
\$ 632700				<b>8,77</b>	
				<b>HASTA</b>	
				<b>180</b>	<b>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</b>
				<b>750</b>	

AMPAROS POR VICTIMA  
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

FIRMA AUTORIZADA

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

**2**Decreto 2644 de 2022.

**2**Para las demás tarifas no citadas en (1).

#### RECUEDE 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 adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. Envíarme 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

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHICULO
104	6031	542692	0	2	LIVIANO

TIPO DE DOCUMENTO	Renovación de cartera					VIGENCIA DOCUMENTO		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO		DESDE	HASTA		
MEDELLÍN		2025-JUN-27	2000018	DESDE 2024-JUL-12 HI 00:00 HORAS	HASTA 2026-JUL-12 HF 00:00 HORAS	DESDE 2025-JUL-12	HASTA 2026-JUL-12	DÍAS 365

**TOMADOR**

NOMBRE:	JOHANA MARIA RESTREPO NUÑEZ	TELÉFONO:	3002987288	CIUDAD:	ITAGUI
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 43114713	TELÉFONO:	3002987288	CIUDAD:	ITAGUI
DIRECCIÓN:	CL 75 S 52 F	TELÉFONO:	3002987288	CIUDAD:	ITAGUI

**ASEGURADO**

NOMBRE:	MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 32459445	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI
DIRECCIÓN:	KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI

**CONDUTOR**

NOMBRE:	MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 32459445	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI
DIRECCIÓN:	KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407	TELÉFONO:	3218005333	CIUDAD:	ITAGUI

**BENEFICIARIO**

NOMBRE:	RCI COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIE	TELÉFONO:	3204373951	CIUDAD:	ENVIGADO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9009776291	TELÉFONO:	3204373951	CIUDAD:	ENVIGADO
DIRECCIÓN:	KR 48 NO 32B SUR 139-	TELÉFONO:	3204373951	CIUDAD:	ENVIGADO

COD FASECOLDA	MARCA	CLASE	TIPO	MODELO	PLACA	USO	MOTOR	CHASIS
08021006	RENAULT	PICKUP DOBLE CAB	DUSTER OROCH	2022	STC748	HERRAMIENTA DE TRABAJO	F4RE410C282397	93Y9SR5B3NJ899031

AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		% / \$	Mínimo S.M.M.L.V	
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$ 4,400,000,000	0 %	\$ 0	0
Pérdida Total por Hurto	\$ 74,500,000	0 %	\$ 0	0
Pérdida Total por Daños	\$ 74,500,000	0 %	\$ 0	0
Pérdida Parcial por Daños	\$ 74,500,000	0 %	\$ 1	1
Pérdida Parcial por Hurto	\$ 74,500,000	0 %	\$ 1	1
Tremblor, Terremoto o erupción Volcánica	\$ 74,500,000	0 %	\$ 1	1
Amparo Patrimonial	\$ INCLUIDA			
Gastos de transporte por Pérdida Total Hurto	\$ 1,200,000			
Gastos de transporte por Pérdida Total Daños	\$ 1,200,000			
Asistencia Jurídica Penal	\$ 22,273,162			
Asistencia Jurídica Civil	\$ 11,266,580			
Asistencia en viaje	\$ TRADICIONAL			
Accidentes Personales	\$ 40,000,000			
(continúa en la siguiente página...)				

AÑOS DE EXPERIENCIA		OTROS DESCUENTOS		
4		0%		
FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		
Anual		2025-AGO-26		
No. RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO		
79349700	2025-JUL-12	2026-JUL-12		

CONDICIONES GENERALES	Clausulado general: Versión enero 2025: 02/01/2025-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR01
-----------------------	--

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO		COASEGURADOR		
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	TIPO
4018366	APR LTDA. ASES. EN PROTECCION DE RIESGOS	3214376989	100 %	1 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.

RULEID	31663	IDREQUEST	c2877914-3bcc-4a10-b086-2006e9719d98
--------	-------	-----------	--------------------------------------

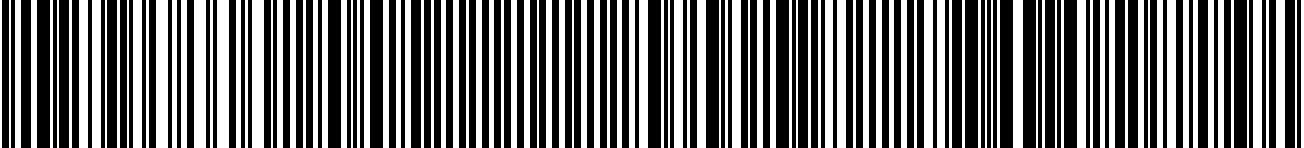
**① Los accesorios asegurados y con cobertura a través de la póliza, corresponden únicamente a los que estén listados y descritos en la presente caratula.**

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 [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co) en la ruta: Nuestros productos \ Autos \ Sección Clausulados. Si prefieres puedes solicitarlo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, linea nacional gratuita 01 8000 113390, Bogotá 3 07 70 50 email: [atencion.cliente@hdiseguros.com.co](mailto:atencion.cliente@hdiseguros.com.co). Recuerde que, a partir del 23 de agosto de 2024, Liberty Seguros S.A. cambió su razón social por HDI Seguros Colombia S.A.

NOTIFICACIONES 018-SUCURSAL MEDELLIN MEDELLIN CL 43 A 19 17 EDIFICIO LIBERTY PISO 15  
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390



NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 79349700

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHICULO
104	6031	542692	0	2	LIVIANO

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		% / \$	Mínimo S.M.M.L.V
Responsabilidad Civil General Familiar Asistencia Odontológica Exequias Trámite de Tránsito .	\$ 44,000,000 INCLUIDA INCLUIDA INCLUIDA INCLUIDA	0 %	1

---

 TOMADOR  
 FIRMA AUTORIZADA

---

 ASEGURADO  
 FIRMA AUTORIZADA

---

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



## 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](http://hdiseguros.com.co/pagos/financiacion)

## POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES



RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHICULO			
104	6031	542692	0	1	LIVIANO			
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b> Alta de Póliza								
<b>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>SUC / ADN</b>	<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>		<b>VIGENCIA DOCUMENTO</b>	<b>DÍAS</b>	
MEDELLÍN			2000018	2024-JUL-12 <small>MI 00:00 HORAS</small>	2025-JUL-12 <small>MF 00:00 HORAS</small>	2024-JUL-12	2025-JUL-12	365
<b>TOMADOR</b>								
<b>NOMBRE:</b> JOHANA MARIA RESTREPO NUÑEZ <b>TIPO Y N°. DE IDENTIFICACIÓN:</b> C.C. 43114713 <b>DIRECCIÓN:</b> CL 75 S 52 F						<b>TELÉFONO:</b> 3002987288 <b>CIUDAD:</b> ITAGUI		
<b>ASEGURADO</b>								
<b>NOMBRE:</b> MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE <b>TIPO Y N°. DE IDENTIFICACIÓN:</b> C.C. 32459445 <b>DIRECCIÓN:</b> KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407						<b>TELÉFONO:</b> 1 <b>CIUDAD:</b> ITAGUI		
<b>CONDUTOR</b>								
<b>NOMBRE:</b> MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE <b>TIPO Y N°. DE IDENTIFICACIÓN:</b> C.C. 32459445 <b>DIRECCIÓN:</b> KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407						<b>TELÉFONO:</b> 1 <b>CIUDAD:</b> ITAGUI		
<b>BENEFICIARIO</b>								
<b>NOMBRE:</b> RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO <b>TIPO Y N°. DE IDENTIFICACIÓN:</b> NIT 9009776291 <b>DIRECCIÓN:</b> KR 48 NO 32B SUR 139-						<b>TELÉFONO:</b> 3483610 <b>CIUDAD:</b> ENVIGADO		
<b>COD FASECOLDA</b> 08021006	<b>MARCA</b> RENAULT	<b>CLASE</b> PICKUP DOBLE CAB	<b>TIPO</b> DUSTER OROCH	<b>MODELO</b> 2022	<b>PLACA</b> STC748	<b>USO</b> HERRAMIENTA DE TRABAJO	<b>MOTOR</b> F4RE410C282397	<b>CHASIS</b> 93Y95R5B3NJ899031
<b>AMPAROS</b>						<b>VALOR ASEGURADO</b>	<b>DEDUCIBLES</b>	
Responsabilidad Civil Extracontractual Pérdida Total por Hurto Pérdida Total por Daños Pérdida Parcial por Daños Pérdida Parcial por Hurto Temblor, Terremoto o erupción Volcánica Amparo Patrimonial Gastos de transporte por Pérdida Total Hurto Gastos de transporte por Pérdida Total Daños Asistencia Jurídico Penal Asistencia Jurídico Civil Asistencia en viaje Accidentes Personales <small>(continúa en la siguiente página...)</small>						\$ 4,400,000,000 \$ 86,300,000 \$ 86,300,000 \$ 86,300,000 \$ 86,300,000 \$ 86,300,000 INCLUIDA \$ 1,200,000 \$ 1,200,000 \$ 22,273,162 \$ 11,266,580 INCLUIDA \$ 40,000,000	% / \$ 0 % 0 % 0 % 0 % 0 %  \$ 2,273,992 1.00	Minimo S.M.M.L.V 0 0 0 1 1 1
<b>ANOS DE EXPERIENCIA</b> <small>3</small>						<b>OTROS DESCUENTOS</b> 0%		
<b>FORMA DE COBRO</b> <small>Anual</small>						<b>FECHA LÍMITE DE PAGO</b> 2024-AGO-29		
<b>No. RECIBO</b> 72124676	<b>FECHA INICIO COBRO</b> 2024-JUL-12			<b>FECHA FIN COBRO</b> 2025-JUL-12				
<b>CONDICIONES GENERALES</b> Clausulado general: Versión enero 2024: 31/01/2024-133-P-03-AUTO00050001C030-DROI								
<b>PARTICIPACION INTERMEDIARIO</b>						<b>COASEGURADOR</b>		
<b>CLAVE</b> 4018366	<b>INTERMEDIARIO</b> APR LTDA. ASES. EN PROTECCION DE RIESGOS	<b>TELÉFONO</b> 3214376989	<b>% PART.</b> 100%	<b>CÓDIGO CIA</b> 1	<b>COMPANY</b> LIBERTY SEGUROS S.A.	<b>% PART.</b> 100%	<b>TIPO</b> A	
<b>RULEID</b> 31421	<b>IDREQUEST</b> fb16aeb0-ca7e-47af-92a4-8a0564cdc42e							

Nº02-2014