


FICHA TÉCNICA VEHICULO

N° INTERNO	509				
PLACA	STC748				
CLASE	CAMIONETA				
MARCA	RENAULT				
MODELO	2022				
F. VINCULACIÓN	08-10-2024				
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar				
PROPIETARIO	MARIA ELENA CORREA ARROYAVE				
N° MOTOR	F4RE410C282397				
N° CHASIS	93Y9SR5B3NJ899031				
REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
182014847	25-06-2025	25-06-2026	15080062557070000	27-05-2025	27-05-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° 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		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10023013693	27-05-2021	513256	22-08-2025	22-08-2027	
POLIZA TODO RIESGO					
FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO	N° POLIZA	ASEGURADORA		
12-07-2024	12-07-2025	542692	LIBERTY SEGUROS S.A		
					



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

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.390491

DATOS VEHÍCULO

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

DATOS EMPRESA

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO



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

Libertad y Orden



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

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA

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: 93Y9SR5B3NJ899031

VIN: 93Y9SR5B3NJ899031

LÍNEA: DUSTER OROCH

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

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

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIME HERNANDO VELASQUEZ BEDOYA

**C.D.A.
REVITECNICA**
CENTRO NACIONAL DE REVISION
TECNICOMECANICA
TEL: 371 39 95

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

LAS 00 HORAS DEL 2025-05-28

HASTA

LAS 23:59 HORAS DEL

2026-05-27



PREVISORA
SEGUROS

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	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	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$ 414900	\$ 215700	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²	
\$ 632700				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

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 adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje 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

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

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

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

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

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

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

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
Pérdida Total por Hurto		\$	74,500,000	0 %	0
Pérdida Total por Daños		\$	74,500,000	0 %	0
Pérdida Parcial por Daños		\$	74,500,000	0 %	1
Pérdida Parcial por Hurto		\$	74,500,000	0 %	1
Temblor, Terremoto o erupción Volcánica		\$	74,500,000	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		
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		PRIMA VIGENCIA	
4		0%		\$	2,024,451
FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TASA DE CAMBIO	1.00
Anual		2025-AGO-26		TOTAL PRIMA PESOS	2,024,451
No. RECIBO		FECHA INICIO COBRO		GASTOS DE EXPEDICIÓN	5,877
79349700		2025-JUL-12		IVA	385,764
		2026-JUL-12		TOTAL A PAGAR	2,416,092

CONDICIONES GENERALES	Clausulado general: Versión enero 2025: 02/01/2025-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR0I
-----------------------	--

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

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

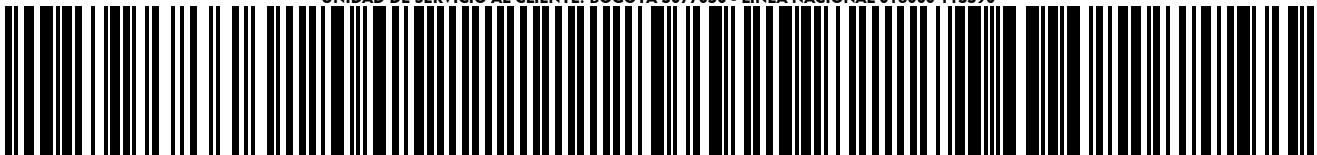
i Los accesorios asegurados y con cobertura a través de la póliza, corresponden únicamente a los que estén listados y descritos en la presente caratula.

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 en la ruta: Nuestros productos \ 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 email: 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 MEDELLÍN CL 43 A 19 17 EDIFICIO LIBERTY PISO 15
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390



(415)7707274730185(8020)0000000000079349700(3900)02416092(96)20250826

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	\$ 44,000,000	0 %	1
Asistencia Odontológica	INCLUIDA		
Exequias	INCLUIDA		
Trámite de Tránsito	INCLUIDA		
.	INCLUIDA		

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.

✓ Corresponsales bancarios

Carulla, Éxito, Surtimax, Baloto, Servipagos.

✓ Entidades financieras

Bancolombia, Davivienda, Banco de Occidente
Itaú, Citibank.

✓ Débito automático

Autoriza el pago mensual de tu póliza.

✓ Financiación en línea

Ingresa a hdiseguros.com.co/pagos/financiacion

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES



RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	TIPO VEHICULO
104	6031	542692	0	1	LIVIANO

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza									
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
MEDELLÍN			2024-JUL-15	2000018	2024-JUL-12	HI 00:00 HORAS	2025-JUL-12	HF 00:00 HORAS	2024-JUL-12	2025-JUL-12	365

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

ASEGURADO											
NOMBRE: MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE											
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:			C.C. 32459445			TELÉFONO:			1		
CIUDAD:			ITAGUI								
DIRECCIÓN: KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407											

CONDUCTOR											
NOMBRE: MARIA ELENA DEL SOCORRO CORREA ARROYAVE											
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:			C.C. 32459445			TELÉFONO:			1		
CIUDAD:			ITAGUI								
DIRECCIÓN: KR 45 15 S 75 APARTAMENTO 1407											

BENEFICIARIO											
NOMBRE: RCI COLOMBIA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO											
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:			NIT 9009776291			TELÉFONO:			3483610		
CIUDAD:			ENVIGADO								
DIRECCIÓN: KR 48 NO 32B SUR 139-											

COD FASECOLDIA	MARCA	CLASE	TIPO	MODELO	PLACA	USO	MOTOR	CHASIS
08021006	RENAULT	PICKUP DOBLE CAB	DUSTER OROCH	2022	STC748	HERRAMIENTA DE TRABAJO	F4RE410C282397	93Y9SR5B3NJB99031

AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
Responsabilidad Civil Extracontractual		\$	4,400,000,000	% / \$	Mínimo S.M.M.L.V
Pérdida Total por Hurto		\$	86,300,000	0 %	0
Pérdida Total por Daños		\$	86,300,000	0 %	0
Pérdida Parcial por Daños		\$	86,300,000	0 %	1
Pérdida Parcial por Hurto		\$	86,300,000	0 %	1
Temblor, Terremoto o erupción Volcánica		\$	86,300,000	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		
Asistencia Jurídica Penal		\$	22,273,162		
Asistencia Jurídica Civil		\$	11,266,580		
Asistencia en viaje		INCLUIDA			
Accidentes Personales		\$	40,000,000		
(continúa en la siguiente página...)					

AÑOS DE EXPERIENCIA		OTROS DESCUENTOS		PRIMA VIGENCIA		TASA DE CAMBIO		TOTAL PRIMA PESOS		GASTOS DE EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR	
3		0%		\$		2,273,992		\$		2,273,992		\$		5,877	
FORMA DE COBRO		FECHA LIMITE DE PAGO		2024-AGO-29											
Anual															
No. RECIBO		FECHA INICIO COBRO		FECHA FIN COBRO											
72124676		2024-JUL-12		2025-JUL-12											

CONDICIONES GENERALES											
Clausulado general: Versión enero 2024: 31/01/2024-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR0I											

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURADOR			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CÓDIGO CÍA	COMPANÍA	% PART.	TIPO
4018366	APR LTDA. ASES. EN PROTECCION DE RIESGOS	3214376989	100%	1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

RULEID	31421	IDREQUEST	fb16aeb0-ca7e-47af-92a4-8a0564cdc42e
--------	-------	-----------	--------------------------------------