




## FICHA TÉCNICA VEHICULO

<b>N° INTERNO</b>	823				
<b>PLACA</b>	NNL397				
<b>CLASE</b>	CAMIONETA				
<b>MARCA</b>	RENAULT				
<b>MODELO</b>	2024				
<b>F. VINCULACIÓN</b>	Sin asignar				
<b>F. DESVINCULACIÓN</b>	Sin asignar				
<b>PROPIETARIO</b>	JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA				
<b>N° MOTOR</b>	J759Q278063				
<b>N° CHASIS</b>	9FBHJD203RM910366				
<b>REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)</b>			<b>SOAT</b>		
<b>N° FORMULARIO</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>N° SOAT</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
00000	22-07-2024	22-07-2026	5200031248	15-07-2025	19-07-2026
<b>SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)</b>			<b>REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA</b>		
<b>N° POLIZA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
01130101000618-0 1131101000809	17-10-2024	18-10-2025	CDA EXPOSICIONES	28-04-2025	28-06-2025
<b>MATRICULA</b>			<b>TARJETA DE OPERACIÓN</b>		
<b>N° MATRICULA</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>N° TARJETA DE OPERACIÓN</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	
10032303407	22-07-2024	445547	21-08-2024	21-08-2026	
<b>POLIZA TODO RIESGO</b>					
<b>FECHA EXPEDICION</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>N° POLIZA</b>	<b>ASEGURADORA</b>		
29-07-2024	29-07-2025	5208519032	ASEGURADORA DE COLOMBIA		
					



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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.445547

**DATOS VEHÍCULO**

<b>No. DE PLACA:</b>	NNL397	<b>AÑO MODELO:</b>	2024
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	CAMIONETA	<b>MARCA:</b>	RENAULT
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	WAGON	<b>COMBUSTIBLE:</b>	GASOLINA
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 5	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>		<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b>	ESPECIAL
<b>LÍNEA:</b>	DUSTER		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

**DATOS EMPRESA**

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	PLUS CAR TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.		
<b>NIT:</b>	901309558		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 6 24 - 34 BARRIO LA COQUETA GAIRA		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	SANTA MARTA		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	21-08-2024		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	21-08-2024	<b>HASTA:</b> 21-08-2026
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA		

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
AÑO : MES : DÍA	DESDE AÑO : MES : DÍA
2024 07 19	2024 07 20
	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
	2025 07 19



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
39606773	NNL397	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	1598	2024
PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO			CARROCERÍA
5	RENAULT	DUSTER			
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
J759Q278063	9FBHJD203RM910366	9FBHJD203RM910366	0.489		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA			CEDULA	98625862	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	4033	44189			

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
910	\$ 392,200	\$ 203,900	\$ 2,100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 598,200				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 <sup>2</sup>	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

*Andrés G. G. G.*

FIRMA AUTORIZADA



## CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del #888.



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 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 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 para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).



BOGOTÁ D.C., 19 DE OCTUBRE DE 2024

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
CERTIFICA QUE**

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO  
EN LA COMPAÑÍA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES **PLUS**  
**CAR TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S. NIT 901.309.558-4**

**PLACA : NNL397**  
**MARCA : RENAULT**  
**MODELO : 2024**  
**SERVICIO : PUBLICO ESPECIAL**  
**CAPACIDAD : 5 PASAJEROS**  
**ASEGURADO : JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA**  
**C.C. / NIT : 98.625.862**

**POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.  
01130101000618**

**COBERTURAS**

- \* Daños a Bienes de Terceros
- \* Muerte o Lesiones a 1 Persona
- \* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas
- \* Amparo Patrimonial
- \* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal
- \* Amparo de Perjuicio Moral
- \* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado

**VALOR ASEGURADO**

100 SMMLV  
100 SMMLV  
200 SMMLV  
SI AMPARA  
SI AMPARA  
SI AMPARA  
SI AMPARA

- **Deducible para daños: 10% mínimo 1 smmlv**

**POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 01131101000809**

**COBERTURAS**

- \* Muerte
- \* Incapacidad Permanente
- \* Incapacidad Temporal
- \* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos
- \* Amparo Patrimonial
- \* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal
- \* Amparo de Perjuicio moral
- \* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado
- \* Amparo al conductor

**VALOR ASEGURADO**

100 SMMLV  
100 SMMLV  
100 SMMLV  
100 SMMLV  
SI AMPARA  
SI AMPARA  
SI AMPARA  
SI AMPARA  
SI AMPARA

**VIGENCIA DESDE 18 DE OCTUBRE DE 2024 HASTA 18 DE OCTUBRE DE 2025**

 **SEGUROS  
DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860.009.578-6  
  
**SEGUROS DEL ESTADO**  
**Firma Autorizada**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

Día 29 Mes 07 Año 2024

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA:** Inicia Día 29 Mes 07 Año 2024 a las 23:59 horas y termina Día 29 Mes 07 Año 2025 a las 23:59 horas **365** Días

**VIGENCIA DEL ANEXO:** Inicia Día 29 Mes 07 Año 2024 a las 23:59 horas y termina Día 29 Mes 07 Año 2025 a las 23:59 horas **365** Días

Agencia Expedidora: **LAURELES**

PAP: **20210 - PUNTO DE VENTA UNANSE LTDA. ASESORES DE**

Póliza Individual: **994000005653**

Anexo: **0**

Tipo de Movimiento: **EXPEDICION**

Modalidad de Facturación: **ANUAL**

Tipo de Impresión: **REIMPRESION**

Póliza Matriz:

**TOMADOR NOMBRE:** JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA

**TIPO DE DOCUMENTO:** CC No. 98.625.862

**DIRECCIÓN:** CRA 52A # 99SUR - 90

**CIUDAD:** LA ESTRELLA, ANTIOQUIA

**TELÉFONO:** 3113617075

**ASEGURADO NOMBRE:** JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA

**TIPO DE DOCUMENTO:** CC No. 98.625.862

**DIRECCIÓN:** CRA 52A # 99SUR - 90

**CIUDAD:** LA ESTRELLA, ANTIOQUIA

**TELÉFONO:** 3113617075

**BENEFICIARIO NOMBRE:** FINANZAUTO S.A. BIC

**TIPO DE DOCUMENTO:** NIT No. 860.028.601-9

**DATOS DEL RIESGO**

**PLACA:** NNL397

**MARCA Y TIPO:** RENAULT - DUSTER [2] ZEN MT 1600CC 4X2

**MODELO:** 2024

**CLASE:** CAMIONETA PASAJEROS

**COLOR:** BLANCO

**MOTOR:** J759Q278063

**CHASIS:** 9FBHJD203RM910366

**DISPOSITIVO DE SEGURIDAD:** NO

**ZONA CIRCULACIÓN:** ANTIOQUIA

**COD. FASECOLD:** 08006063

**DESCUENTOS:** TÉCNICO:

**COMERCIAL:**

**PROMOCIONAL:**

**ACCESORIOS DESCRIPCIÓN:**

**VALOR:** 0.00

**PUBLICO UTILITARIO ELITE**

**Coberturas para Usted**

RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
ASIST. JURIDICA

**Suma Asegurada**

2,000,000,000.00  
Si Ampara

**Deducible**

10% Vr. Pérdida - Mínimo 2 SMMLV  
No Aplica

**Coberturas para su Vehículo**

PERDIDA TOTAL POR DAÑOS  
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS  
PERDIDA TOTAL POR HURTO  
TERREMOTO  
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS  
PERDIDA PARCIAL POR HURTO

**Suma Asegurada**

75,951,873.00  
75,951,873.00  
75,951,873.00  
75,951,873.00  
75,951,873.00  
75,951,873.00

**Deducible**

10% Vr. Pérdida - Mínimo 0 SMMLV  
2,000,000  
10% Vr. Pérdida - Mínimo 0 SMMLV  
20% Vr. Pérdida - Mínimo 2 SMMLV  
20% Vr. Pérdida - Mínimo 2 SMMLV  
2,000,000

**Coberturas Adicionales**

PROTECCION PATRIMONIAL  
ASISTENCIA SOLIDARIA  
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES  
AUXILIO DE AP 10  
AUX DIARIO POR PARALIZACION ELITE U/A

**Suma Asegurada**

Si Ampara  
Si Ampara  
Limite Aseg. 3 SMM  
10,000.000  
2.5 SMDLV X 30 Día

**Deducible**

No Aplica  
No Aplica  
No Aplica  
No Aplica  
No Aplica

Nota: El valor de los accesorios está incluido en la Suma Asegurada. SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente  
El Condicionado General de Automóviles lo podrá consultar en la página <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>

**VALOR ASEGURADO TOTAL:**

**\$ \*2,075,951,873.00**

**PRIMA NETA:**

**\$ \*\*\*\*\*2,882,730**

**GASTOS DE EXPEDICION:**

**\$ \*\*\*\*10,000.00**

**IVA-RÉGIMEN COMÚN:**

**\$ \*\*\*\*\*549,619**

**PRIMA TOTAL A PAGAR:**

**\$ \*\*\*\*\*3,442,349**

INTERMEDIARIO	CLAVE	TELÉFONO	%PART
UNANSE LTDA. ASESORES DE SEGUROS	3284	100.00	

**COASEGURO: CEDIDO: ACEPTADO: VALOR ASEGURADO %PART**

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

**FIRMA ASEGURADOR**

**FIRMA TOMADOR**

NOTIFICACIONES A LA ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) Línea Solidaria #789 gratis desde cualquier celular

**CLIENTE**

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano \* **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá \* **Teléfono:** (601) 7919180

**Fax:** (601) 7919180 \* **Celular:** 312 342 6229 \* **Correo electrónico:** [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto:defensoriasolidaria@gmail.com)

**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS:**  
**5208519032**

## FECHA DE EXPEDICIÓN

Día 29 Mes 07 Año 2024

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA:** Inicia Día 29 Mes 07 Año 2024 a las 23:59 horas y termina Día 29 Mes 07 Año 2025 a las 23:59 horas **365** Días

**VIGENCIA DEL ANEXO:** Inicia Día 29 Mes 07 Año 2024 a las 23:59 horas y termina Día 29 Mes 07 Año 2025 a las 23:59 horas **365** Días

Agencia Expedidora: **LAURELES**

PAP: **20210 - PUNTO DE VENTA UNANSE LTDA. ASESORES DE**

Póliza Individual: **994000005653**

Anexo: **0**

Tipo de Movimiento: **EXPEDICION**

Modalidad de Facturación: **ANUAL**

Tipo de Impresión:

Póliza Matriz:

**TOMADOR NOMBRE: JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA**

**TIPO DE DOCUMENTO: CC No. 98.625.862**

**DIRECCIÓN: CRA 52A # 99SUR - 90**

**CIUDAD: LA ESTRELLA, ANTIOQUIA**

**TELÉFONO: 3113617075**

**ASEGURADO NOMBRE: JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA**

**TIPO DE DOCUMENTO: CC No. 98.625.862**

**DIRECCIÓN: CRA 52A # 99SUR - 90**

**CIUDAD: LA ESTRELLA, ANTIOQUIA**

**TELÉFONO: 3113617075**

**BENEFICIARIO NOMBRE: FINANZAUTO S.A. BIC**

**TIPO DE DOCUMENTO: NIT No. 860.028.601-9**

## TEXTO ITEM 1

### CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO Y RENOVACIÓN AUTOMÁTICA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA RESPONDERA EN PRIMER LUGAR A BANCO \_\_\_\_\_ TODAS LAS PERDIDAS PROVENIENTES DE DAÑOS FÍSICOS Y/O PÉRDIDA DEL RIESGO Y HASTA POR EL MONTO DE LA DEUDA EN EL MOMENTO DEL SINIESTRO. LA RESPONSABILIDAD DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA RESPECTO DEL SEGUNDO BENEFICIARIO, SERÁ LA DIFERENCIA ENTRE EL MONTO DE LA INDEMNIZACIÓN Y EL SALDO PENDIENTE DE LA DEUDA.

LA PÓLIZA TIENE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA SALVO FUERZA MAYOR QUE LO IMPIDA. LA REVOCACIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA O NO RENOVACIÓN DE LA MISMA O CUALQUIER MODIFICACIÓN POR PARTE DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SE DEBERÁ REALIZAR CON AVISO A BANCO \_\_\_\_\_ CON 30 DÍAS DE ANTELACIÓN.