




FICHA TÉCNICA VEHICULO

N° INTERNO	823				
PLACA	NNL397				
CLASE	CAMIONETA				
MARCA	RENAULT				
MODELO	2024				
F. VINCULACIÓN	Sin asignar				
F. DESVINCULACIÓN	Sin asignar				
PROPIETARIO	JORGE IVAN SALDARRIAGA CARMONA				
N° MOTOR	J759Q278063				
N° CHASIS	9FBHJD203RM910366				
REVISIÓN TECNOMECÁNICA (CDA)			SOAT		
N° FORMULARIO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° SOAT	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
00000	22-07-2024	22-07-2026	5200031248	15-07-2025	19-07-2026
SEGURO CONTRACTUAL - EXTRA CONTRACTUAL (RCC - RCE)			REVISIÓN TECNOMECÁNICA PREVENTIVA		
N° POLIZA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	EMPRESA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
01130101000618-0 1131101000809	17-10-2024	18-10-2025	CDA EXPOSICIONES	27-08-2025	27-10-2025
MATRICULA			TARJETA DE OPERACIÓN		
N° MATRICULA	FECHA EXPEDICIÓN	N° TARJETA DE OPERACIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO	
10032303407	22-07-2024	445547	21-08-2024	21-08-2026	
POLIZA TODO RIESGO					
FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO	N° POLIZA	ASEGURADORA		
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

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

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	PLUS CAR TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.		
NIT:	901309558		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 6 24 - 34 BARRIO LA COQUETA GAIRA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	21-08-2024		
VIGENCIA:	DESDE:	21-08-2024	HASTA: 21-08-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	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 ¹	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 598,200				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	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

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).

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	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	200 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA

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

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 01131101000809

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	100 SMMLV
* Incapacidad Permanente	100 SMMLV
* Incapacidad Temporal	100 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	100 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA
* Amparo al conductor	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 SILDARRIAGA CARMONA

TIPO DE DOCUMENTO: CC No. 98.625.862

DIRECCIÓN: CRA 52A # 99SUR - 90

CIUDAD: LA ESTRELLA, ANTIOQUIA

TELÉFONO: 3113617075

ASEGURADO NOMBRE: JORGE IVAN SILDARRIAGA 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 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
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, SERA LA DIFERENCIA ENTRE EL MONTO DE LA INDEMNIZACION Y EL SALDO PENDIENTE DE LA DEUDA.

LA POLIZA TIENE RENOVACION AUTOMATICA SALVO FUERZA MAYOR QUE LO IMPIDA. LA REVOCACION DE LA PRESENTE POLIZA O NO RENOVACION DE LA MISMA O CUALQUIER MODIFICACION POR PARTE DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SE DEBERA REALIZAR CON AVISO A BANCO _____ CON 30 DIAS DE ANTELACION.