SOAT

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		
2025	03	20	2025	03	21	2026	03	20

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CARGA	MODELO
1523010958401	NOK892	CAMIONETA	PÚBLICO	1597	2025

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	KARRY	2 - FURGON
LINEA VEHICULO	YORI K052	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	TONELADAS
DAM16KRGAR800170	HJR22GG13SF502815	HJR22GG13SF502815	1.03

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EDGAR JIMENEZ TORRES	3228990757	CC	79152532	BOGOTA D C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
40427	1523	40427	1523010958401	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$580,700.00	$301,900.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR
$884,700.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 1644 de 2022.
*Para las demás tarifas no cláusula en EE.

El SOAT digital ... fácil portabilidad y usabilidad ... para todas las personas



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones

En caso de accidente de tránsito:

Texto habeas data

CamScanner
Powered by CamScanner

Señor(a)
EDGAR JIMENEZ TORRES
edgarjimenez12019@gmail.com

No. de crédito
250790
Fecha del proceso
26/05/2025

Finanzauto

Estado Actual

Cuotas pagadas	0
Tasa	23,28
Días vencidos	0
Saldo de capital antes del pago	84.159.895
Valor Cuota	308.807
Valor vencido	0

Valores a pagar

Capital	0
Intereses	0
Seguros	308.807
Intereses de mora	0
Otros *	63.070

Valor mínimo a pagar	**371.877**
Fecha límite de pago	**09/06/2025**

Estimado Cliente:

Cordialmente informamos que los pagos efectuados mediante consignación en Bancos, sin que se utilice el cupón de pago de este extracto y los pagos efectuados vía transferencia electrónica, deben ser soportados con el envío del comprobante de la transferencia al correo **pagos@finanzauto.com.co** o al fax (1) 446 6081.

Finanzauto S.A. no podra dar por realizado el pago hasta cuando este sea plenamente identificado.

IMPORTANTE: La necesidad del envío del comprobante NO aplica para pagos realizados a través de www.finanzauto.com.co

*Corresponde registro garantía mobiliaria.

-Cliente-

Bogotá Oficina Principal	Bogotá (Sede Norte)	Villavicencio	Medellin	Bucaramanga	Cartagena	Cali	Barranquilla
Edificio BOG Américas Cra 56 # 9 - 17 Tel. (571) 749 9000 Administración Av Américas # 50 - 50	Av Calle 116 # 23-06 Piso 1 Tel: (571) 749 9000 Ext: 77106	Cra 33 # 15-28 Of. 101 Km 1 Vía Puerto López Tel: (578) 684 9886 684 9884 - 684 9894	Cra 43a # 23-25 Av. Mall Local 128 El Poblado Tel: (574) 604 1723	Cll 53 # 23-97 Tel: (577) 697 0322	Cra 15 # 31-110 Local 12 Centro Cultural y Turístico San Lázaro Barrio El Espinal	Cll 40 Norte # 6n-28 La Campiña Tel: (572) 485 6239	Cra 52 # 74-39 Tel: (575) 385 2345

Observaciones

1. Para pago en Bancos tener en cuenta que si su cuota vence en sábado, domingo o día festivo por favor realizar el pago el día hábil anterior.
2. Si paga en exceso del valor mínimo a pagar, el excedente se aplicara a la siguiente cuota.
3. Sus cheques deben ser girados a nombre de Finanzauto S.A. y al respaldo escribir nombre del cliente, documento de identidad, teléfono y número de crédito.
4. La tasa indicada está expresada en N.A.V.
5. Escriba sus reclamos y sugerencias a: sugerencias@finanzauto.com.co
6. El saldo de capital impreso en este extracto es una cifra a título informativo vigente a una fecha de corte determinada, por eso, en caso de un pago total o abono a capital, debe ajustarse la cifra de acuerdo la fecha de pago y al contrato, para lo cual debe acercarse a nuestras oficinas.
7. Si hay cheques impagados, el abono efectuado se dará como nulo y se aplicara lo establecido en el artículo 731 del (código de comercio).
8. Recuerde que de incurrir en mora, se dará inicio a la gestión de cobranza, que causará los gastos correspondientes, conforme a las políticas de Finanzauto S.A. que pueden ser consultadas en la página web www.finanzauto.com.co o en cualquier oficina.
9. Para realizar un pago por anticipado, recuerde que debe acercarse a nuestras oficinas.

Impreso por: Compufec Outsourcing S.A.S. NIT 900646251-1

Cupón de pago **Fecha límite de pago** 09/06/2025 EDGAR JIMENEZ TORRES

Finanzauto
NIT 860.028.601-9

(415)7709998000162(8020)000079152532002507900O(3900)00371877(96)20250609

Banco	Valor	No. de Cuenta

Espacio para timbre de la caja

EFECTIVO	
CHEQUES	
TOTAL	

Cualquier inconformidad por favor comunicarla a la Revisoría Fiscal KPMG S.A.S. en la Cll 90 # 19c – 74 de Bogotá, o al correo electró[illegible]colombia@kpmg.com

CamScanner
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-04, 02:48:28 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 76753879

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-04

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	EDGAR JIMENEZ TORRES				
cumento	CC 79152532	Dirección	KRA 90B#42F-26SUR		
o de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228990757		
o Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
adad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
presentante Legal		Identificación			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79152532		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	CódigoCiudad-Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	12					JIMENEZ TORRES EDGAR	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
																							Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	0	30	30	0			$ 1.423.500	NNAF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	1423	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NNCC	0%	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVADE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000

Enlace Operativo, Líneas Expertas en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA


NOK-892


NOK-892