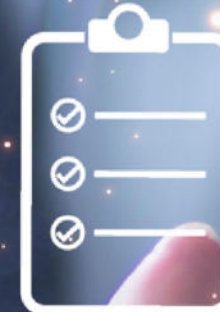


RGC  ACTIVA

# MANUAL DE CONSULTA: GENERACIÓN CERTIFICADOS DE TOPE

Versión 2.0



# ÍNDICE

■	Requisitos del sistema	03
■	Nota Importante: Persona natural	04
■	Ingreso al panel de control	05
■	Visualizar certificado	10
■	Detalles del certificado	11

**RGC**  **ACTIVA**





## TENGA EN CUENTA:

- Para iniciar su consulta **ingrese a la página:** <https://www.activa-it.net>
- Deberá contar con un usuario y contraseña previamente asignado.
- En caso de no tener usuario ni contraseña, comuníquese al **(601) 7427695** o escribanos al correo [serviciocliente@rgc.com.co](mailto:serviciocliente@rgc.com.co).

**Horario de atención:**

**Lunes a viernes de 7 am a 5 pm.**

## REQUISITOS DEL SISTEMA

- **NAVEGADORES COMPATIBLES**

Google Chrome

- **REQUISITOS DE SOFTWARE**

Acrobat Reader y Flash Player

- **CONEXIÓN A INTERNET**

Debe contar con una conexión a Internet de al menos 2 Megas por equipo para gestión de operación.

- **SITIO SEGURO Y VENTANAS EMERGENTES**

El sitio [www.activa-it.net](http://www.activa-it.net) debe estar marcado como "Sitio Seguro" y permitir elementos emergentes.

# Nota Importante

Si usted es víctima de un accidente de tránsito y necesita generar un certificado de cobertura, envíe su solicitud directamente al siguiente correo:



**[certificadocoberturasoat\\_solidaria@rgc.com.co](mailto:certificadocoberturasoat_solidaria@rgc.com.co)**

**RGCACTIVA**

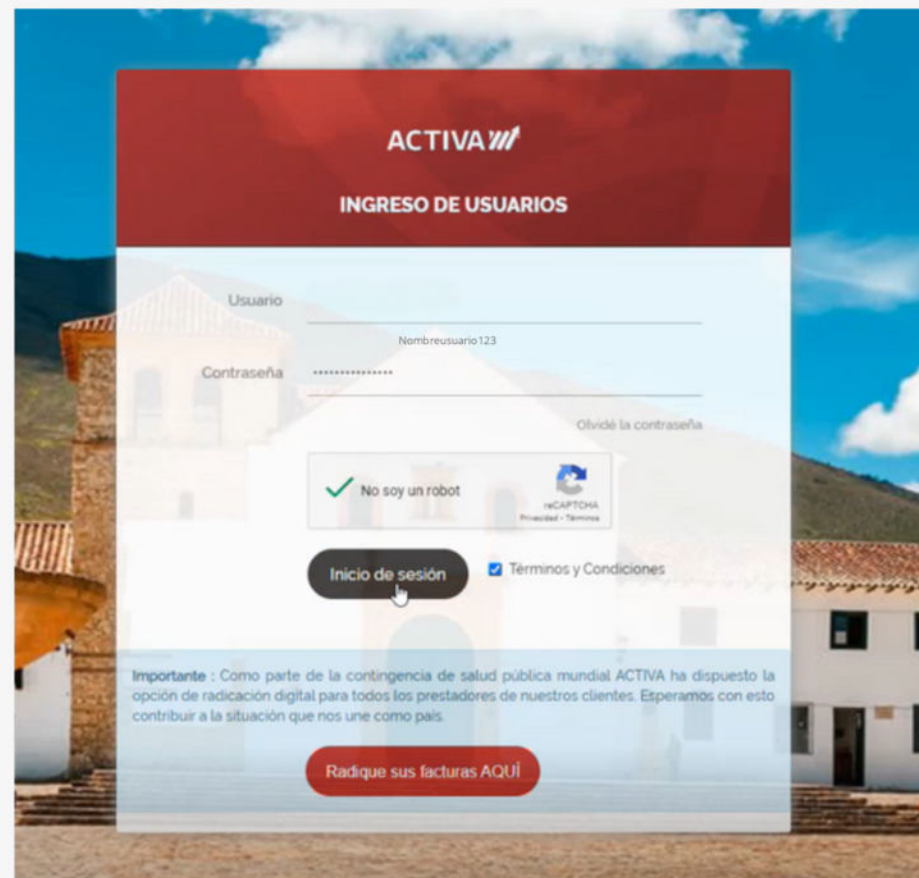
## **No olvide incluir los siguientes datos:**

1. Tipo y número de documento del solicitante.
2. Tipo y número de documento del lesionado.
3. Placa y/o número de póliza del vehículo involucrado en el siniestro.
4. Fecha del siniestro.

# INGRESO AL PANEL DE CONTROL

**1** Ingrese al sitio web <https://www.activa-it.net> desde su navegador Chrome.

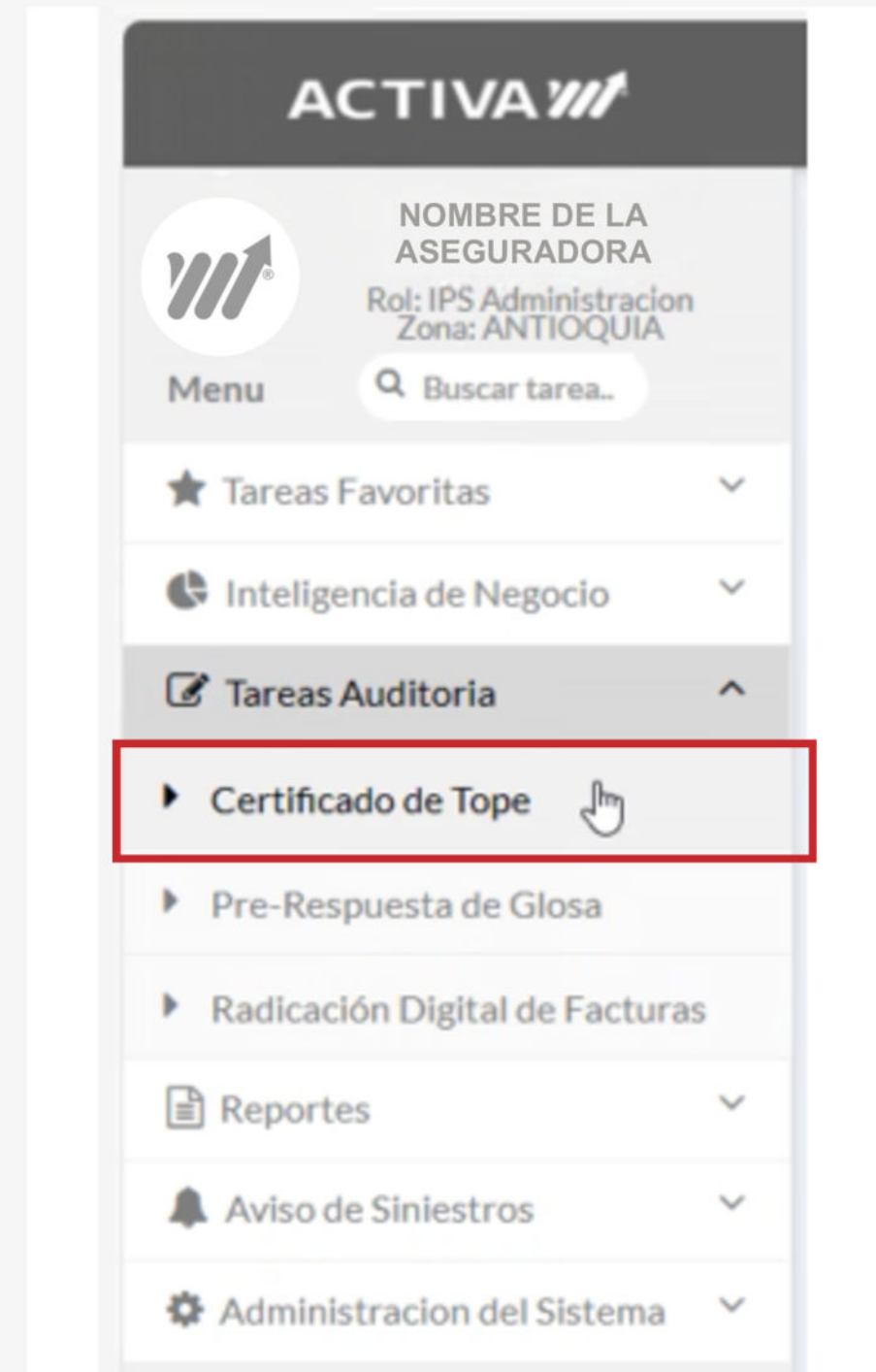
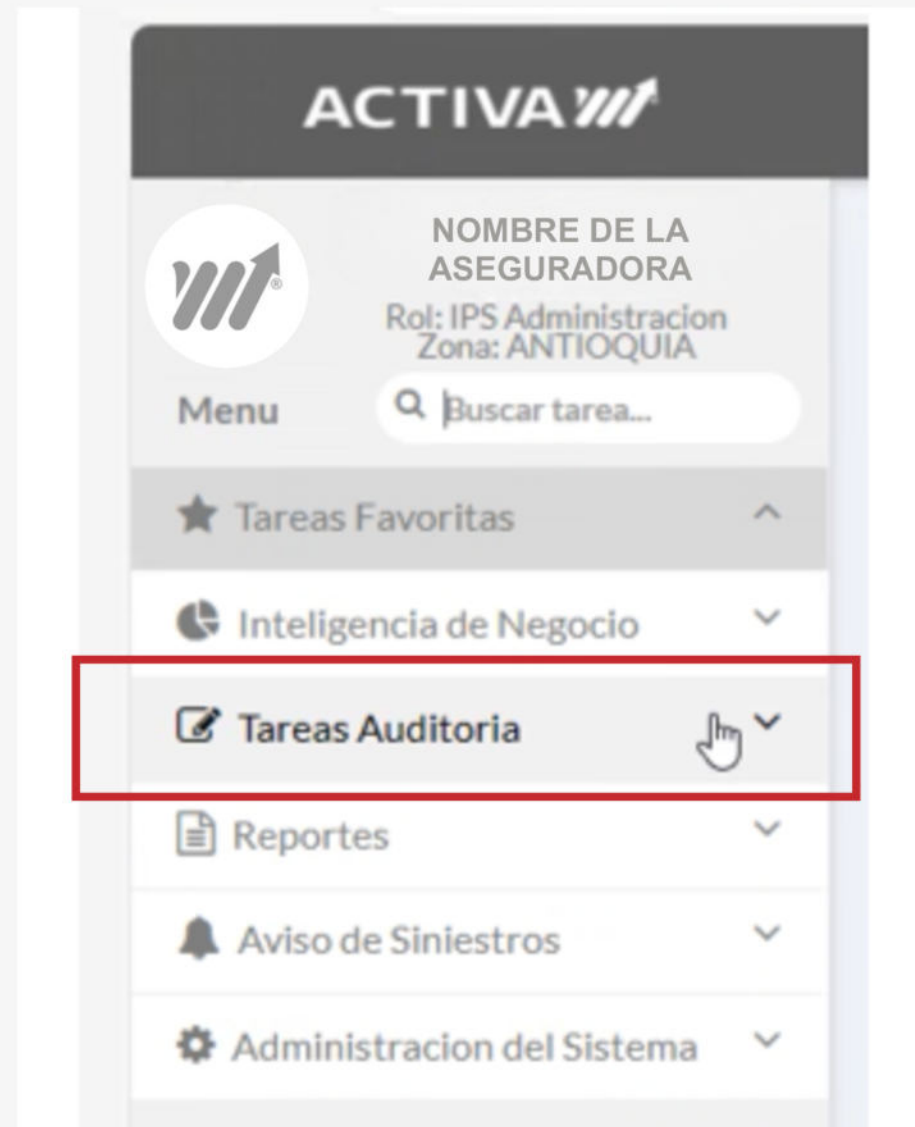
**2** Haga clic en la opción **LOGIN** ubicada en la parte superior derecha de la pantalla.



**3** Ingrese el usuario y contraseña asignado.

4

En la columna ubicada en la parte izquierda de su pantalla, haga clic en la opción **Tareas de Auditoría** y seleccione la opción **Certificado de Tope**.



5

El sistema lo llevará a la sección **Certificación de Tope**. Allí deberá ingresar la información de la víctima sobre la cuál desea generar el certificado. Una vez diligenciados todos los campos haga clic en la opción **Buscar**.

### 1 TIPO DE DOCUMENTO

Seleccione entre las opciones que le desplegará el menú.

### 2 NÚMERO DE DOCUMENTO

Asegúrese de incluir los números sin separaciones, puntos, guiones o letras.

### 3 TIPO DE AMPARO

Elija el tipo de amparo del cuál necesita generar el certificado.



Si al hacer la búsqueda el sistema le arroja el mensaje “No existe víctima” significa que a la fecha de su consulta no existen reclamaciones cargadas a su póliza o número de identificación.

**6** El sistema procesará los datos insertados y le mostrará los resultados de los siniestros vinculados a la búsqueda:

**1 NOMBRE DE LA VÍCTIMA**

**2 PÓLIZA**

**3 CÓDIGO DEL SINIESTRO**

**4 PLACA**

**5 UBICACIÓN**

**6 DIRECCIÓN**

**7 FECHA DEL SINIESTRO**

The screenshot displays the 'Certificación de Tope' interface. On the left is a sidebar menu with options like 'Tareas Favoritas', 'Inteligencia de Negocio', and 'Tareas Auditoria'. The main area contains search filters for 'Tipo Documento' (Cedula Ciudadanía), 'Número', and 'Tipo Amparo' (Gastos Médicos - Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios). Below these is a table of search results under the heading 'Siniestros'. The table has columns for 'Nombre víctima', 'Póliza', 'Siniestro', 'Placa', 'Ubicación', 'Dirección', and 'Fecha'. Red circles 1 through 7 highlight these columns. A button 'Enviarme Certificado al correo electrónico' is visible at the bottom right of the table area.

1 Nombre víctima:	2 Póliza	3 Siniestro	4 Placa	5 Ubicación	6 Dirección	7 Fecha
JOSÉ FERNANDO MORALES ROMERO						



# VISUALIZAR CERTIFICADO

1

Para ver el certificado haga clic en el ícono



Automáticamente se abrirá una nueva ventana con el certificado.

2

Adicionalmente podrá solicitar una copia del certificado al correo electrónico registrado.

Marque el recuadro junto a la opción **Enviar certificado al correo electrónico**.

Recibirá un correo de la dirección [webmaster@rgc.com.co](mailto:webmaster@rgc.com.co) con el asunto Certificado de Tope donde encontrará adjunto el PDF del certificado.

Póliza	Sinestro	Placa	Ubicación	Dirección	Fecha

Cobertura		Placa	Fecha
Desde	Hasta		

Identificación Accidentada	Nombre Víctima	Fecha Accidente

Cantado de Cobertura				
Valor de cobertura en UIT	Valor de cobertura en Pesos	Valor Cancelado en Pesos	Valor Disponible	Detalle



Si no recibe el correo revise su bandeja de correo no deseado.

# DETALLES DEL CERTIFICADO DE TOPE


El certificado se descargará en formato PDF y en el documento usted verá los siguientes datos:

- Información de cobertura
- Información de la víctima
- Concepto de cobertura
- Estado de cobertura

## TENGA EN CUENTA QUE:



Cuando el estado sea AGOTADO no se presentará el detalle de los servicios de salud de acuerdo a la resolución 2275 de 2023 donde se elimina el detalle de los servicios de salud, modificando el artículo 4to de la resolución 326 del 2023.

  
**NOMBRE DE LA ASEGURADORA**  
CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
PRESTADOS A LAS VICTIMAS DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HASTA 263  
263.13 CON CARGO AL SOAT

Póliza Número	Cobertura		Placa Vehículo
	Desde:	Hasta:	

Identificación Accidentado	Nombre Víctima	Fecha Accidente

Concepto de Cobertura	
Gastos Médicos - Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios	

Monto de cobertura en UVT	Valor de cobertura en Pesos	Valor Cancelado en Pesos	Valor Disponible	Estado
				AGOTADO

De acuerdo a lo dispuesto en el artículo 4 de la resolución 326 del 2023 del Ministerio de Salud y protección Social, la [redacted] certifica las atenciones **Gastos Médicos - Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios** brindadas a la víctima de accidente de tránsito identificada con [redacted] con ocasión del accidente de tránsito vial ocurrido el [redacted] fueron cubiertos con cargo a la póliza No [redacted] del vehículo de placas [redacted] de la tarifa diferencial por riesgo (Código de tarifa 120 hasta el tope de cobertura de 263.13 UVT )

La presente se firma a solicitud del interesado a los 6 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

[Redacted Signature]

**RGC**  **ACTIVA**

**SI TIENE ALGÚN INCONVENIENTE O  
DUDA CONTÁCTENOS A TRAVÉS DE:**

**TELÉFONO**

(601) 7427695

**CORREO**

[serviciocliente@rgc.com.co](mailto:serviciocliente@rgc.com.co)

**HORARIO DE ATENCIÓN**

Lunes a Viernes - 7 am a 5pm

