SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009 578-6

2022-09-05	2022-09-08	2023-09-07

10033700019600	SZZ437	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10531	2013

2	INTERNATIONAL 7500 SBA	PLATON

35300304	3HTWYAHT0DN*97680	3HTWYAHT0DN197680	16.58

SILVA BAEZ MARIA ELENA	3134056223	CC	397*4836	BOGOTA D C

AT*329	10	*54005788	0	BOGOTA D C

330	$ 790500	$ 456700	$ 1900

$ 1249100

A. SALARIO MENSUAL	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD TEMPORAL	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	10	

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente esta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161388410

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA

NIT: 900081626

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-026-003

Fecha de expedición: 2022/09/10

Fecha de vencimiento: 2023/09/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZZ437	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35300304
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT0DN197680	**VIN:**	3HTWYAHT0DN197680
LÍNEA:	7600 SBA		
COLOR:	AZUL TURQUEZA		

NOMBRE PROPIETARIO: MARIA E. SILVA B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NORIS NIÑO ALVAREZ

TRANSPORTES
Nit. 39'714.886-5





FICHA TÈCNICA / VOLQUETA INTERNATIONAL – SZZ 437

Tipo	Volqueta Doble Troque
Placa	SZZ 437
Marca	INTERNACIONAL
Modelo	2013
Serial	3HTWYAHTODN197680
Serial motor	35360304
Chasis	3HTWYAHTODN197680
Pin	7665

DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre	Jhon Henry Cifuentes López
C.C.	79'830.421
Celular	3209230497
Teléfono fijo	No aplica
Empresa	Particular
Dirección	Cll. 10A # 49 A 61 (Soacha)

HISTORIAL

Fecha	Filtros Aire	Filtros Aceite	Filtros ACPM	Aceite
24/02/2023	SI	SI	SI	Mobil Delvac Mx 15w40
				Kms. 284.875
				Próximo cambio 294.875 Kms.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10004099118

PLACA: TSW304	MARCA: INTERNATIONAL	LINEA: 7600 SBA	MODELO: 2013
CILINDRADA CC: 10.831	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERIA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD KG/PSJ: 16580
NUMERO DE MOTOR: 35304819		REG: N	VIN: 3HTWYAHT5DN282692
NUMERO DE SERIE: 3HTWYAHT5DN282692		REG: N	NUMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT5DN282692 REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

IDENTIFICACION: NIT 8600672037

RESTRICCION MOVILIDAD:	BLINDAJE: ******	POTENCIA HP: 0	
DECLARACION DE IMPORTACION: 48201200036397	I/E: I	FECHA IMPORT: 01/08/2012	PUERTAS: 2

LIMITACION A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA: 28/08/2012	FECHA EXP. LIC. TTO.: 28/08/2012	FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO:

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LTO100318076 4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.562.071
BEJARANO AGUILERA
APELLIDOS
BRAYAN ALONSO
NOMBRES

Brayan Alonso Bejarano
FIRMA



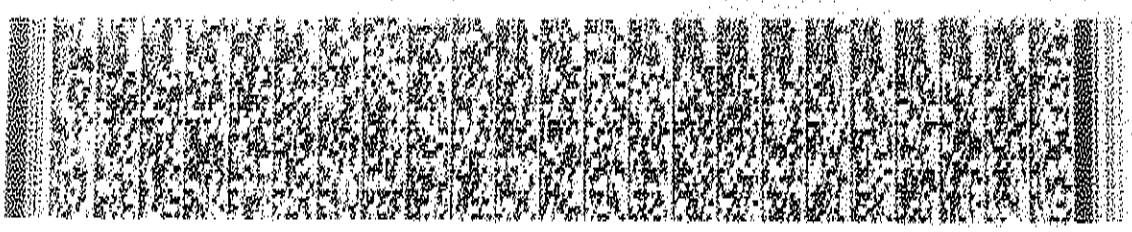


FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1995
GACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-ABR-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P: 000150-0043947-M:1024562071-20130808 0033245790A 1 3581795

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Consolidado

Fecha de Creación del Informe: viernes, 12 de mayo de 2023 04:03:36 AM

Periodo del Informe: 202304

Pagada en horario 08/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUYENDO Y DECORANDO LMT SAS	**Sucursal**	002 SEGUNDARIA
Documento	NI901464461	**Dirección**	CL 6C #81 B - 74
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3948045
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TIBOCHA ARANDA LUZ MARINA	**Identificación**	CC52175481

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago/Planilla/Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024562273	SEJERANO AGUILERA BRAYAN ALONSO	1054060161	03/05/2023	202304	202325																		30	30	30	30	23321	EPS018	14-33	CCF32	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$185.600	$20.880	$185.600	$0	$0	$0	$0	$578.280

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 973 973 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1024562071

NOMBRES

BRAYAN [illegible] BEJARANO AGUILERA



FECHA DE NACIMIENTO

02-04-1995

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

08-04-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	08-04-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	08-04-2024	PUBLICO



VALID 136700 01/09

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002066572

Trámite	: INSCRIPCIÓN DE REPORTES Y MANEJO DE RCD EN OBRAS PÚBLICAS Y PRIVADAS RESOLUCIÓN 01115 DE 2012
Dias de Trámite	: 15
Clave electrónica de consulta	: 3ywyRI00008014j5w3uJ
Número de radicación	: 2013ER98713
Fecha	: 2013-08-02
Dependencia	: G - RCD
Proceso	: (2621642) Evaluación, Control y Seguimiento Ambiental de Escombros

PIN = 4458

PLACA = TSW 304

SOAT

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022 08 30	2022 08 31	2023 08 30

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC	MODELO
29479453	TSW304	VOLQUETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	10831	2013

PASAJEROS	MARCA / LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL 7600SBA	

No. MOTOR	No. CHASIS / No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35304819	3HTWYAHT5DN282692	3HTWYAHT5DN282692	16.58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD DE RESIDENCIA TOMADOR
DIANA MARCELA PEDROZA ORTEGON		CEDULA	52884813	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
330	$ 878,400	$ 456,700	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 1,337,000

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA



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 esté 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 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 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.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 457 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 8000518888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015421021

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TTP356	INTERNATIONAL	7600 SBA 6X4	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10,831	LADRILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35311952	N	3HTWYAHT7EN499257

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT7EN499257	N	3HTWYAHT7EN499257	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CASAS GOMEZ JOHN SERGIO	C.C. 79855130

ADMINISTRACIÓN MOVILIDAD	ANUALIDAD	POTENCIA HP
	**********	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DS	FECHA IMPORT.	PUERTAS
19301300052307	I	26/06/2013	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
29/07/2013	24/01/2018	********

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDILA CALERA

LT01007519412

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.655.130
CASAS GOMEZ
APELLIDOS
JOHN SERGIO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S RH | M SEXO

24-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00199342-M-0079655130-20050614 0012524756A 1 1650103009

Pin Ambiental 4464

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79655130



NOMBRES

JOHN SERGIO CASAS GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

21-10-1972

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

15-07-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	15-07-2030	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	15-07-2023	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001705594

SOAT

MAPFRE

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022/NOV/01	2022/NOV/02	2023/NOV/01

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9201122023724	TTP336	VEHICULOS DE CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2014

PASAJEROS	MARCA		CARROCERIA
2	INTERNATIONAL		PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO	7600 SBA 6X4	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35311952	3HTWYAHT7EN499257	3HTWYAHT7EN499257	16.58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN SERGIO CASAS GOMEZ	3102387096	CC	79655130	BOGOTA D.C.

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1326	9201	9355	9201122023724	BOGOTA D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$878400	$456700	$2100

TOTAL A PAGAR

$1337200

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

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 recobro por todos los costos de la atención de las victimas 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 victimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender victimas 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.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte 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 haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162407857

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2022/11/02

Fecha de vencimiento: 2023/11/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TTP336	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2014
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35311952
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT7EN499257	**VIN:**	3HTWYAHT7EN499257
LÍNEA:	7600 SBA 6X4		
COLOR:	LADRILLO		

NOMBRE PROPIETARIO: JOHN S. CASAS G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10002196208

PLACA: SLI200	MARCA: INTERNATIONAL	LINEA: 7600	MODELO: 2008
BLINDADO DE: 10,831	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: CAMION	TIPO CARROCERÍA: VOLCO	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PAS: 16570
NÚMERO DE MOTOR: 35211237		REG. Nº: N	
NÚMERO DE SERIE: 3HTWYAHT68N678508	REG. N	NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT68N678508	REG. N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: OSTOS GARCIA FREDY ANTONIO			IDENTIFICACIÓN: C.C. 79368772

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: | BLINDAJE: - | POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 012040808668378 | VR: 1 | FECHA IMPORT.: 31/01/2008 | PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD:

FECHA MATRÍCULA: 14/02/2008 | FECHA EXP. LIC. TTO.: 26/07/2011 | FECHA VENCIMIENTO:

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCAMARCA/COTA

LT01C01558579

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

1001864900 814617

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 300/33541					
FECHA:	17 DE ENERO DE 2023		EXÁMEN DE INGRESO	X	
NOMBRE:	DANIEL EDUARDO CUBIDES RODRIGUEZ		EXÁMEN DE EGRESO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1023926294		EXÁMEN PERIÓDICO		
EMPRESA:	ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO NIT-1020801053	EDAD	29	R.H.	O+
CARGO:	CONDUCTOR - EPS - COMPENSAR	PESO	65KG	SEXO	M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRÍA	NO	DEC.421-20/20
AUDIOMETRÍA	SI	OK
VISIOMETRÍA	SI	OK
ELECTROCARDIOGRAMA		
PSICOLÓGICO		
RADIOLOGÍA		
VACUNAS		

CUADRO HEMÁTICO VIG	SI	OK	FROTIS FARINGEO/CON CULTIVOS		
SEROLOGÍA	SI	OK	KOH UÑAS		
GLICEMIA	SI	OK	PRUEBA DE EMBARAZO		
COLESTEROL	SI	OK	HEMOCLASIFICACIÓN		
TRIGLICERIDOS	SI	OK	TSH		
PARCIAL DE ORINA	SI	OK	AMILASA		
SODIO			BACILOSCOPIA		
POTASIO					
PLOMO					

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ***A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:***

APTO	SI	APTO CON RESTRICCIÓN		APLAZADO		NO APTO	
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI			CONCEPTO	SI		

RECOMENDACIONES

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS/SE RECOMIENDA EL USO PERMANENTE DE CORRECCION VISUAL Y CONTROL CON OPTOMETRIA.

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y alcance del examen medico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verídicas y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda coherción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para asegurar la confidencialidad de la información allí entregada. Los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad a contemplado en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibirá los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

1023926294

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos médicos en este documento.

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 300/767
Paciente: DANIEL EDUARDO CUBIDES RODRIGUEZ
Empresa: ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO
NIT-1020801053

Fecha: 17/01/2023
Identificación: 1023926294
Cargo:CONDUCTOR

Eps: COMPENSAR
Edad: 29 AÑOS



EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

De acuerdo con la evaluación psicológica realizada a través de las pruebas ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA(X), REACCIONES MULTIPLES (X) REACCION AL FRENADO (X), COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL (X) Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD (X), se puede establecer que:

El paciente presento las siguientes pruebas que se correlacionan con los requisitos exigidos en el perfil definido para el citado cargo, teniendo en cuenta la identificación de habilidades especificas a través de la homologación de indicadores, obteniendo los siguientes resultados:

RESULTADOS:

ALTA (7-10) MEDIA (4-6) BAJA (0-3)

HABILIDAD PSICOSENSOMOTRIZ	DESCRIPCION DE LA HABILIDAD	CALIFICACION				
		ALTO	MEDIO	BAJO	ACIERTOS	PERDIDAS
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: atención concentrada y resistencia vigilante a la monotonía.				60	0
REACCIONES MULTIPLES	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacciones múltiples				35	1
REACCION AL FRENADO	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacción a frenado				11	0
COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Coordinación viso motriz bi-manual				IZQ: 2 DER:2	
PERCEPCION A LA VELOCIDAD	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: percepción a la velocidad				7	0

PERCEPCIÓN DEL ESPECIALISTA: PACIENTE QUE, EN LAS PRUEBAS APLICADAS, OBTIENE PUNTAJES ALTOS Y SATISFACTORIOS EN ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA, REACCIONES MULTIPLES Y REACCION AL FRENADO, COORDINACIÓN VISO MOTRIZ BI-MANUAL Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD, CON CONDUCTA EMOCIONAL Y EQUILIBRIO ESTABLE. **APTO: PARA DESEMPEÑARSE COMO CONDUCTOR**

Rocío Álvarez Romero
Psicólogo
RN 13909

Powered by CamScanner

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2022-02-24	2022-02-25	2023-02-24

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA TON	MODELO
14518500004090	SLI200	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2008

PASAJER OS	MARCA		CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHICUL	INTERNATIONAL 7600	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
35211257	3HTWYAHT88N678508		16.57

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSTOS GARCIA, WILLIAM JORGE	3114983869	CC	79310421	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	1540051508	0	BOGOTA D.C

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN TERRITA	TASA RUNT
330	$ 878400	$ 456700	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1337000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerda validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Está atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas cuantiosas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades.

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, consultas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativo la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 158208102

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI CARRERA EXPRESS

NIT: 900755392

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-038-001

Fecha de expedición: 2022/02/19

Fecha de vencimiento: 2023/02/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SLI200

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2008

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35211257

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT88N678508

VIN:

LÍNEA: 7600

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: FREDY A. OSTOS G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.023.926.294
CUBIDES RODRIGUEZ
APELLIDOS
DANIEL EDUARDO
NOMBRES





FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUL-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00759554-M-1023926294-20151105 0047331518A 2 1303634474

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1023926294

NOMBRES:

DANIEL EDUARDO CUBIDES RODRIGUEZ



FECHA DE NACIMIENTO
13-07-1993

GRUPO SANGUÍNEO
O+

FECHA DE EXPEDICION
01-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y TAXIS	01-04-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-04-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

SERVICIOS INTEGRALES (2021)

LC03004448228

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DANIEL EDUARDO CUBIDES RODRIGUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1023926294, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa UNICITEL SAS NIT 900007356, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220111	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANDY VALENTIN CUBIDES GUZMAN	HI	1010969365	RC	20220111	No Registrada	Activo
JEIMMY ANDREA GUZMAN MONGUI	CP	1013602075	CC	20220111	20220314	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 3 días del mes de Enero de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
20735002

VIGILADO Supersalud

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	CUBIDES RODRIGUEZ DANIEL EDUARDO
IDENTIFICACIÓN:	CC 1023926294
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	10/01/2023
CARGO:	CONDUCTOR
CLASE:	5
TASA:	6,96
SALARIO:	$1.200.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	4492104
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros, incluye alquiler o arrendamiento de vehículos de pasajeros con conductor.

DATOS COTIZANTE

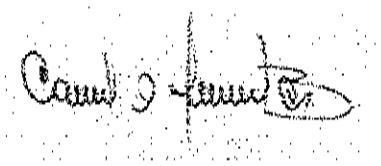
RAZÓN SOCIAL:	UNICITEL SAS
CC /NIT:	NI 900007356
CONTRATO:	1081448
SEDE:	ADMINISTRATIVO
CENTRO DE TRABAJO:	OPERATIVO
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/08/2016
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	4492104
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros, incluye alquiler o arrendamiento de vehículos de pasajeros con conductor.

La presente se expide a los 06 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/01/2023 14:23:22. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida SA | Colmena Seguros Riesgos Laborales SA

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/01/2023 14:23:22. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DANIEL EDUARDO CUBIDES RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.926.294,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022287862

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SXC230	INTERNATIONAL	7600 SBA	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10,331	ROJO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/Pas
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	18080

NÚMERO DE MOTOR	MED	VIN
36906679	N	3HTWYAHT3DN300638

NÚMERO DE SERIE	SEG	NÚMERO DE CHASIS	REV
3HTWYAHT3DN300638	N	3HTWYAHT3DN300638	N

PROPIETARIO(S) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

UNICITEL SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 900097366

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

NÚMERO	DE	FECHA IMPORT.	PUERTO
46201200984165	I	30/08/2012	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA	FECHA ENT. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/10/2012	17/02/2021	

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL DE MADRID

LT07000691028

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	MOLINA CASTELLANOS ANGEL HUMBERTO
IDENTIFICACIÓN:	CC 1023866618
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	10/01/2023
CARGO:	CONDUCTOR
CLASE:	5
TASA:	6,96
SALARIO:	$1.200.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	4492104
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros, incluye alquiler o arrendamiento de vehículos de pasajeros con conductor.

DATOS COTIZANTE

RAZÓN SOCIAL:	UNICITEL SAS
CC /NIT:	NI 900007356
CONTRATO:	1081448
SEDE:	ADMINISTRATIVO
CENTRO DE TRABAJO:	OPERATIVO
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/08/2016
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	4492104
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros, incluye alquiler o arrendamiento de vehículos de pasajeros con conductor.

La presente se expide a los 06 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/01/2023 17:41:24. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGEL HUMBERTO MOLINA CASTELLANOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.866.618**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL HUMBERTO MOLINA CASTELLANOS identificado(a) con CC 1023866618 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**09/11/2009**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 10 días del mes de enero del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162577559

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI CARRERA EXPRESS

NIT: 900755392

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-038-001

Fecha de expedición: 2022/11/11

Fecha de vencimiento: 2023/11/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SXC230	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35305679
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT3DN300638	**VIN:**	3HTWYAHT3DN300638
LÍNEA:	7600 SBA		
COLOR:	ROJO		

NOMBRE PROPIETARIO: UNICITEL SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ

SOAT

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2022-09-20	2022-09-21	2023-09-20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/KVA	MODELO
13618600084770	SXC230	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2013

PASAJER	MARCA		CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHICUL	INTERNATIONAL 7600 SBA	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
35305679	3HTWYAHT3DN300638	3HTWYAHT3DN300638	16.58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSTOS GARCIA, WILLIAM JORGE	3114983869	CC	79310421	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	154005037	0	BOGOTA D.C

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 878400	$ 456700	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1337000

AMPAROS POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se la pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que debe 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.

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.

Protección de datos personales:
Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente, hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, proceser y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, centrales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

Yo (Nosotros) podré ejercer mis derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

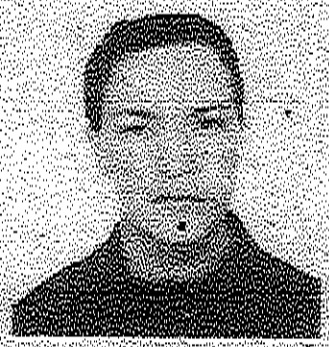
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.866.618

MOLINA CASTELLANOS
APELLIDOS

ANGEL HUMBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-NOV-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500104-42134012-M-1023866618-20050201 05958050022A 02 180420612

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1023866618

NOMBRE

ANGEL HUMBERTO MOLINA CASTELLANOS

FECHA DE NACIMIENTO
17-11-1986

SANGRE-RH
O+



FECHA DE EXPEDICION
17-11-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	24-12-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-11-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-11-2023	PUBLICO



VALE 135358 01-13

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

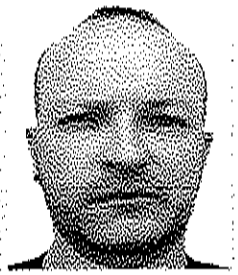
LC06001888715

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

1001864900 814617

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 300/83526					
FECHA:	16 DE ENERO DE 2023		EXÁMEN DE INGRESO	X	
NOMBRE:	ANGEL HUMBERTO MOLINA CASTELLANOS		EXÁMEN DE EGRESO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1023866618		EXÁMEN PERIÓDICO		
EMPRESA:	ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO NIT-1020801053		EDAD	36	R.H. O+
CARGO:	CONDUCTOR - EPS - FAMISANAR		PESO	72KG	SEXO M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRÍA	NO	DEC.421-20/20
AUDIOMETRÍA	SI	OK
VISIOMETRÍA	SI	OK
ELECTROCARDIOGRAMA		
PSICOLÓGICO		
RADIOLOGÍA		
VACUNAS		

CUADRO HEMÁTICO IVG	SI	OK
SEROLOGÍA	SI	OK
GLICEMIA	SI	OK
COLESTEROL	SI	OK
TRIGLICERIDOS	SI	OK
PARCIAL DE ORINA		
SODIO		
POTASIO		
PLOMO		

FROTIS FARINGEO/CON CULTIVOS		
KOH UNAS		
PRUEBA DE EMBARAZO		
HEMOCLASIFICACIÓN		
PSA		
AMBASA		
BACILOSCOPIA		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ***A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:***

APTO	SI	APTO CON RESTRICCIÓN		NO APTO	
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI			CONCEPTO	SI

RECOMENDACIONES

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 036 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del exámen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y pruebas en este documento son verídicas y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información aquí expuesta. Yo autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad a contemplado en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y ninguno estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Angel Humberto Molina

1023 866 618

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del paciente. En Concordancia con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se anexan diagnósticos clínicos en este documento.

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 300/745
Paciente: ANGEL HUMBERTO MOLINA CASTELLANOS
Empresa: ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO
NIT-1020801053

Fecha: 16/01/2023
Identificación: 1023866618
Cargo:CONDUCTOR

Eps: FAMISANAR

Edad: 36 AÑOS



EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

De acuerdo con la evaluación psicológica realizada a través de las pruebas ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA(X), REACCIONES MULTIPLES (X) REACCION AL FRENADO (X), COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL (X) Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD (X), se puede establecer que:

El paciente presento las siguientes pruebas que se correlacionan con los requisitos exigidos en el perfil definido para el citado cargo, teniendo en cuenta la identificación de habilidades especificas a través de la homologación de indicadores, obteniendo los siguientes resultados:

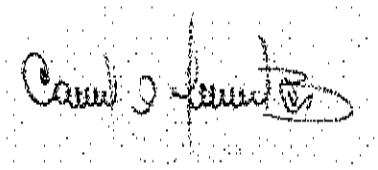
RESULTADOS:

HABILIDAD PSICOSENSOMOTRIZ	DESCRIPCION DE LA HABILIDAD	CALIFICACION				
		ALTO	MEDIO	BAJO	ACIERTOS	ERRORES
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: atención concentrada y resistencia vigilante a la monotonía.				60	0
REACCIONES MULTIPLES	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacciones múltiples				35	1
REACCION AL FRENADO	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacción al frenado				8	0
COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Coordinación viso motriz bi-manual				IZQ: 2 DER: 2	
PERCEPCION A LA VELOCIDAD	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: percepción a la velocidad				7	0

PERCEPCIÓN DEL ESPECIALISTA: PACIENTE QUE, EN LAS PRUEBAS APLICADAS, OBTIENE PUNTAJES ALTOS Y SATISFACTORIOS EN ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA, REACCIONES MULTIPLES Y REACCION AL FRENADO, COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD, CON CONDUCTA EMOCIONAL Y EQUILIBRIO ESTABLE. **APTO: PARA DESEMPEÑARSE COMO CONDUCTOR**

Rocio Álvarez Romero
Psicólogo
RN 13909

Powered by CamScanner



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/01/2023 17:41:24. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026973223

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SZZ679	KENWORTH	T800	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.800	VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	17450

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35301282	N	3BKDL00XXDF710641

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
710641	N	710641	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

UNICITEL SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 900007356

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACION DE IMPORTACIÓN: 192012000041820

IE: I

FECHA IMPORT.: 02/06/2012

PUERTAS: 2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/06/2012	22/08/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LTO700189161 2

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022-06-18	2022-06-21	2023-06-20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/KVA	MODELO
10239700089090	SZZ679	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10800	2013

PASAJER	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	PLATON

LÍNEA VEHICULAR	No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
T800	35301282	710641	3BKDL00XXDF710641	17.45

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD DE RESIDENCIA TOMADOR
MARTINEZ HERNANDEZ, JULIA	3112025604	CC	20676816	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	28582	0	BOGOTA D.C

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
330	$ 878400	$ 456700	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1337000

AMPARADO POR

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

HASTA	
800	SALARIO
180	S
	MÍNIMOS
750	LEGALES
10	DIARIOS

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por dur
en que la aseguradora llegara a evit
póliza expedida (expedida con
encuentra registrada en el

Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos
za vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda)
cia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se

Señor usuario tenga en cuenta los siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar durante su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde verificar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Cada vez que el momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito atraído por hasta los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•El siguiente recibe herido, debe ser atendido por cualquiera de servicios de salud más cercano al lugar del accidente aunque este tenga la capacidad para brindar la atención requerida (el fin víctimas, ningún prestador de servicio de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto 1 ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el centro ante la aseguradora o el Fosyga le debe realizar la liquidación prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales

Como consecuencia de celebrar, ejecutar o cumplir cualquier contrato de un seguro y cumplimiento obligación legal, usted autoriza de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y ASEGURADORA DE VIDA SEGUROS DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que sus datos personales y sensibles sean tratados con los siguientes fines:

a) La gestión y ejecución integral del contrato del seguro, el cumplimiento de cualquier obligación contractual o extracontractual cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Realizar, procesar y compartir mi información con las grupo empresarial, filiales y subsidiarias, reaseguradores, intermediarios de Seguros, centrales de comercialización y otras encargadas del tratamiento de la misma necesarias para la celebración, ejecución de seguros, asistencias y/o peritajes o revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales. Encargos a prestadores de servicios de información y de riesgos.

c) Para los demás contemplados en las disposiciones legales vigentes y en la cartilla de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, campañas, ofertas de productos, incluso de cobranza, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación tanto nacionales y para ser contactado directamente a través de los canales de comercialización.

Será facultativo el suministro de los relacionados a los preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como titular de esta datos puede ejercer sus derechos de conocerlos, actualizarlos, rectificarlos y suprimirlos cuando proceda, de conformidad con los Políticas de Tratamiento de Datos establecidas en los páginas www.segurosdelestado.com y www.seguridadenconectados.com Los mismos establecidos en las políticas de tratamiento de datos con las ASEGURADORAS.

El Titular puede ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para PQRS, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Línea web. A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.seguridadenconectados.com
- Canal telefónico. Contacto a través de nuestra línea

Impulsado por CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.355.772**

OSTOS GARCIA

APELLIDOS

FREDY ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1965**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

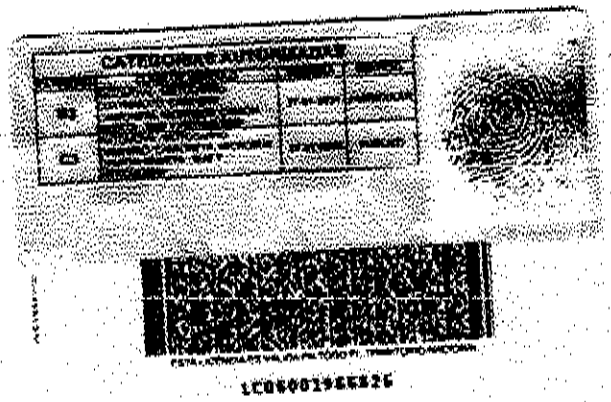
1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-SEP-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00007521-M-0079355772-20080508 0000264516A 1 1970011531





27/01/31
27/01/24

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

1001864900 814617

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 300/83521					
FECHA:	16 DE ENERO DE 2023		EXAMEN DE INGRESO	X	
NOMBRE:	FREDY ANTONIO OSTOS GARCIA		EXAMEN DE EGRESO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79355772		EXAMEN PERIODICO		
EMPRESA:	ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO NIT-1020801053	EDAD 57	R.H.	O+	
CARGO:	CONDUCTOR - EPS - FAMISANAR	PESO 62KG	SEXO	M	

RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRIA	NO	DEC.421-20/20	LABORATORIO CLINICO SOLICITADO				
AUDIOMETRIA	SI	OK	CUADRO HEMATICO VG	SI	OK	PROTS FARINGEO CON CULTIVOS	
VISIOMETRIA	SI	OK	SEROLOGIA	SI	OK	KOH UÑAS	
ELECTROCARDIOGRAMA			GLICEMIA	SI	OK	PRUEBA DE EMBARAZO	
PSICOLÓGICO			COLESTEROL	SI	OK	HEMOCLASIFICACIÓN	
RADIOLOGÍA			TRIGLICERIDOS	SI	OK	TSH	
VACUNAS			PARCIAL DE ORINA	SI	OK	AMIGASA	
			SODIO			PAPILOSCOPIA	
			POTASIO				
			PLOMO				

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ***A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:***

AGUDEZA VISUAL	SI	REFERENCIA A OPTOMETRIA	AUDIOMETRIA		[redacted]
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI		CONCEPTO	SI	

RECOMENDACIONES

[redacted]

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 010 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verdaderas y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, mi informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información allí suministrada, autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad a, contemplado en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

[redacted]

79355772

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se anotan diagnósticos médicos en este documento.

MEDIPRO IPS

SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 300/742
Paciente: FREDY ANTONIO OSTOS GARCIA
Empresa: ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO
NIT-1020801053

Fecha: 16/01/2023
Identificación: 79355772
Cargo:CONDUCTOR

Eps: FAMISANAR

Edad: 57 AÑOS



EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

De acuerdo con la evaluación psicológica realizada a través de las pruebas ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA(X), REACCIONES MULTIPLES (X) REACCION AL FRENADO (X), COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL (X) Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD (X), se puede establecer que:

El paciente presento las siguientes pruebas que se correlacionan con los requisitos exigidos en el perfil definido para el citado cargo, teniendo en cuenta la identificación de habilidades específicas a través de la homologación de indicadores, obteniendo los siguientes resultados:

RESULTADOS:

ALTA (7-10) MEDIA (4-6) BAJA(0-3)

HABILIDAD PSICOSENSOMOTRIZ	DESCRIPCION DE LA HABILIDAD	CALIFICACION				
		ALTA	MEDIA	BAJA	ACIERTOS	ERRORES
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: atención concentrada y resistencia vigilante a la monotonía.				60	0
REACCIONES MULTIPLES	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacciones múltiples				35	1
REACCION AL FRENADO	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Reacción a frenado				8	0
COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: Coordinación viso motriz bi-manual				IZQ: 2 DER:2	
PERCEPCION A LA VELOCIDAD	Paciente que obtiene resultados satisfactorios frente a: percepción a la velocidad				7	0

PERCEPCIÓN DEL ESPECIALISTA: PACIENTE QUE, EN LAS PRUEBAS APLICADAS, OBTIENE PUNTAJES ALTOS Y SATISFACTORIOS EN ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VILIGANTE A LA MONOTONIA, REACCIONES MULTIPLES Y REACCION AL FRENADO, COORDINACION VISO MOTRIZ BI-MANUAL Y PERCEPCION A LA VELOCIDAD, CON CONDUCTA EMOCIONAL Y EQUILIBRIO ESTABLE. **APTO: PARA DESEMPEÑARSE COMO CONDUCTOR**

Rocio Álvarez Romero
Psicólogo
RN 13909

Powered by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FREDY ANTONIO OSTOS GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79355772,** se encuentra afiliado/a desde **04/08/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de enero de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	OSTOS GARCIA FREDY ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC 79355772
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	05/01/2023
CARGO:	CONDUCTOR
CLASE:	5
TASA:	6,96
SALARIO:	$1.500.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	

DATOS COTIZANTE

RAZÓN SOCIAL:	UNICITEL SAS
CC /NIT:	NI 900007356
CONTRATO:	1081448
SEDE:	ADMINISTRATIVO
CENTRO DE TRABAJO:	OPERATIVO
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/08/2016
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	4492104
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros, incluye alquiler o arrendamiento de vehículos de pasajeros con conductor.

La presente se expide a los 06 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/01/2023 10:05:13. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 159785089

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA UNIMILENIO

NIT: 900225056

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-039-001

Fecha de expedición: 2022/06/22

Fecha de vencimiento: 2023/06/22

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZZ679	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	KENWORTH	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10800	**NRO. MOTOR:**	35301282
NRO. CHASIS:	710641	**VIN:**	3BKDL00XXDF710641
LÍNEA:	T800		
COLOR:	VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: JULIA MARTINEZ H.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025149955

PLACA: BYT581	MARCA: CHEVROLET	LINEA: C 70	MODELO: 1989
CILINDRADA CC: 6.000	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHICULO: CAMION	TIPO CARROCERIA: VOLCO	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD KMS/PS: 6000
NUMERO DE MOTOR: 4681M2U492025	REG: N	VIN: ******	
NUMERO DE SERIE: BM910006	REG: N	NUMERO DE CHASIS: BM910006	REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ROMERO DUQUINO ANGIE KATHERINE — IDENTIFICACION: C.C. 1020801053

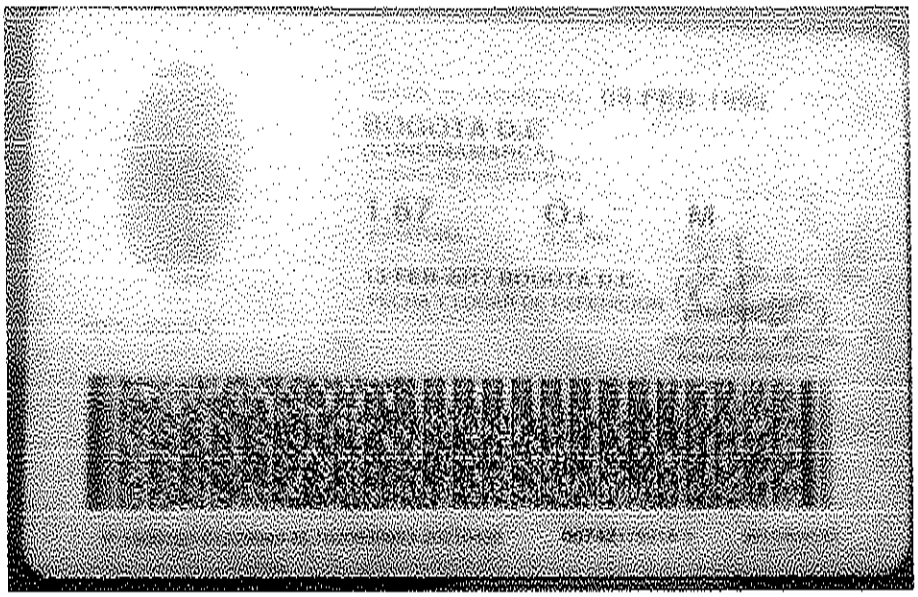
******	0		
2353	02/04/1984	PUERTAS: 2	

FECHA MATRICULA: 01/01/1989 — FECHA EXPEDICION: 28/01/2022 — FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRANSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LTD6004347050





pin volqueta
#650

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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 1626026857

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI CARRERA EXPRESS

NIT: 900755392

No. de Certificado de Acreditación: 16-CIN-038-001

Fecha de expedición: 2023/02/15

Fecha de vencimiento: 2024/02/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: BYF681

MARCA: CHEVROLET

SERVICIO: Particular

CILINDRAJE: 6000

NRO. CHASIS: RM910006

LINEA: C 70

COLOR: BLANCO

CLASE: CAMION

MODELO: 1989

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 468TM2U492025

VIN:

NOMBRE PROPIETARIO: ANGIE K. ROMERO D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ