# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-07-15, 09:30:20 A.M **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1064901140

**Periodo Cotización:** junio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 15/07/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MAQUINARIA Y SUMINISTROS JAR SAS | **Nombre Sucursal** | SUCURSAL | **Código Sucursal** | 002 |
| **Documento** | N|901423796 | **Dirección** | CR 29 #32 - 35 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 5652233 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | CARLOS ANDRES ZUÑIGA VEGA | **Identificación** | CC 1143850443 | | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC-LR | AVP | VCT | IRP | DIAS | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte MEN | Total |
| CC 94532861 | JUAN CARLOS RAVE SABOGAL | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (250301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS002) SaluD TOTAL EPS | $ 1.300.000 | $ 52.000 | 0.522 | $ 1.300.000 | $ 56.500 | (CCF01) COMFANDI | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 468.500 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 52.000 | $ 56.500 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 468.500 | $ 7.500 | $ 476.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446534 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

# SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

| FECHA DE EXPEDICIÓN | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 2024 | 06 | 18 |

| VIGENCIA | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| DESDE LAS 00 HORAS DEL | 2024 | 06 | 19 |
| HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | 2025 | 06 | 18 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1020122881501 | SVC509 | VOLQUETA | PÚBLICO | 12800 | 2011 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | FREIGHTLINER | 13 - PLATON |

LÍNEA VEHÍCULO: M2-112

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 460908U0953074 | 3ALHC5CV6BDBA6786 | 3ALHC5CV6BDBA6786 | 16.93 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MAQUINARIA Y SUMINISTROS JAR S.A.S | 3156147495 | NT | 901423796 | SANTIAGO DE CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 33741 | 1020 | 33741 | 1020122881501 | SANTIAGO DE |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 330 | $1,162,400.00 | $604,400.00 | $2,100.00 |

TOTAL A PAGAR

**$1,768,900.00**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>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 | |

[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).

**El SOAT digital,** además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**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 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 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."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 167917423

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** ITAC SAS CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ INSPECCIÓN TÉCNICA AUTOMOTRIZ DE COLOMBIA SAS

**NIT:** 900147803

**No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-090-001

**Fecha de expedición:** 2023/08/22

**Fecha de vencimiento:** 2024/08/22

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | SVC509 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | FREIGHTLINER | **MODELO:** | 2011 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 12800 | **NRO. MOTOR:** | 460908U0953074 |
| **NRO. CHASIS:** | 3ALHC5CV6BDBA6786 | **VIN:** | 3ALHC5CV6BDBA6786 |
| **LÍNEA:** | M2-112 | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** MAQUINARIA Y SUMINISTROS JAR S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026033880

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| SVC509 | FREIGHTLINER | M2-112 | 2011 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 12.800 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 16930 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 460908U0953074 | N | 3ALHC5CV6BDBA6786 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 3ALHC5CV6BDBA6786 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MAQUINARIA Y SUMINISTROS JAR S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 901423796

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | MS | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 07085330209051 | I | 11/02/2011 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 03/03/2011 | 07/05/2022 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUNDICAQUEZA



LT07001572481



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.552.681

RAVE SABOGAL
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

Juan carlos Rave
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1985
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-ENE-2004 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-65126994-M-0094552681-20040804 06615 04216A 02 161838762

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 94552681

Libertad y Orden

NOMBRE

**JUAN CARLOS RAVE SABOGAL**

FECHA DE NACIMIENTO

17-12-1985

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

17-12-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL CANDELARIA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 17-12-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 17-12-2023 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004087062