HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código: HSR-ARF-APR-P01-M02-F08	**Versión:01**	**Página:228 de 1**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.					
INFORMACION DEL CONTRATISTA:					
Nombre o Razón Social				COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS – PURIESTUR	
NIT:				900.208.338-3	
REPRESENTANTE LEGAL				MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS	
INFORMACION DEL CONTRATO:					
Número				240	
Fecha de Suscripción				18 DE ABRIL DEL 2024	
Fecha de iniciación de Actividades				19 DE ABRIL DEL 2024	
Nombre del Supervisor:				ALEJANDRO DONCEL BARRIOS	
CONCEPTO DEL INTERVENTOR:					
SE AUTORIZA EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL PERSONAL DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.					
POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:					
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024	
Valor del pago		$ 104.500.000		Saldo del contrato	$ 0
OBSERVACIONES: FACT FE 786					
Ciudad y Fecha: 23 DE AGOSTO DEL 2024					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

COPIAS

ORDEN DE PAGO No. 84440

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
23	ago	2024

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO C.C ó Nit: 900208338

Factura: F-FE786 Contrato: 240

La suma de : Noventa y Ocho millones Doscientos Treinta mil Pesos M/Cte.

Por concepto de : Prestación de servicio de transporte para los equipos básicos en salud del Hospital San Rafael de El Espinal Tolima ESE, s/g contrato 240, de JULIO 19 a AGOSTO 18 de 2024

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	104,500,000		
Retefuente		3,657,500	
Rete Ica de Servicios 0.50%		522,500	
Tasa Pro Deporte y Recreacion		2,090,000	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			98,230,000

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
797	2024	212020200804	2024	001	104,500,000

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

Recibí : _____ CXP - Autorizado _____

C.C / Nit

C-240
RP-797

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENCE DE SERVICIO
NIT 900.208.338-3
CL 6 # 5A-30 B/ EL PUERTO
Tel: (608) 2282500
Purificación - Colombia
puriestur@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 786

Señores	HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		
NIT	890.701.033-0	**Teléfono**	(608) 2482818 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4 N 6-29 SAN RAFAEL	**Ciudad**	Espinal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/08/2024, 10:57
Expedición	20/08/2024, 10:57
Vencimiento	20/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E DEL 19 JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024	1.00	104,500,000.00

Total Items: 1

Total Bruto	104,500,000.00
Total a Pagar	104,500,000.00

Valor en Letras:
Ciento cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Débito Ahorro - Banco mundo mujer $ 104,500,000.00

Observaciones:
BANCO MUNDO MUJER S.A Cuenta de ahorros N° 811-143862749-01

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065988249 aprobado en 20240221 prefijo FE desde el número 773 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 10
CUFE: a0a9819abe949cb675084bef62f05ccbe3a8fc7e6d0f9ba173cd5df3cfa3556245535024a351a4c4c47f202911327db8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

HOSPITAL SAN RAFAEL	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR-ACO-GCR-M01-F13	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Número del contrato:	240	**Fecha de suscripción:**	19/04/2024
Tipo de contrato:	SUMINISTROS	**Fecha de inicio:**	19/04/2024
Nombre o razon social contratista:	COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO - PURIESTUR	**Número de cédula o NIT:**	900.208.338-3
Periodo del Informe:	19 7 2024 **al** 18 8 2024	**Plazo de ejecucion:**	TRES (03) MESES
Interventor:	N/A	**Número de cédula o NIT:**	
Supervisor:	ALEJANDRO DONCEL BARRIOS	**Numero de cedula:**	79.372.962
Nombre funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A	**Objeto:**	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.
Cargo funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A		

2. Información presupuestal.

Valor del contrato:	$ 313,500,000	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 313,500,000	**Número CDP**	439	**Fecha CDP**	17/04/2024
			Valor RP	$ 313,500,000	**Número RP**	462	**Fecha RP**	19/04/2024

2.1 Adiciones y Prórrogas (si aplica).

Valor adicion contrato:	$ 104,500,000	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 104,500,000	**Número CDP**	730	**Fecha CDP**	11/07/2024
			Valor RP	$ 104,500,000	**Número RP**	797	**Fecha RP**	17/07/2024
Prorroga 1:		**Prorroga 2:**						

2.2 Valor y plazo total.

Cantidad de adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas)	0	**Valor total de contrato (Valor inicial + Valor total de las adiciones)**	$ 418,000,000	**Plazo Total de Ejecución (Plazo inicial + prorrogas)**	CUATRO(04) MESES

2.3 Anticipo (si aplica).

Valor Anticipo	0	**Porcentaje de Amortización**	0	**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa

3. Estampillas

Nombre de Estampilla Pro	Numero Estampilla	Valor	Fecha
Cultura	73-9083383007246659	$ 1,045,000	30/07/2024
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	73-4083383007248963	$ 1,045,000	30/07/2024
Electrificación Rural	73-7083383007243721	$ 523,000	30/07/2024
Nombre de Estampilla Pro	**Numero Estampilla**	**Valor**	**Fecha**
Cultura	73-9083380705248447	$ 3,135,000	7/05/2024
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	73-4083380705249863	$ 3,135,000	7/05/2024
Electrificación Rural	73--7083380705245039	$ 1,568,000	7/05/2024

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

4. Cumplimiento de Obligaciones.

Concepto general	SI	NO	Observaciones
Cumplimiento de obligaciones generales del contrato	✓		
Cumplimiento de obligaciones especificas del contrato	✓		

5. Garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de Póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100032343	19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 62,700,000
PRESTACIONES SOCIALES			19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 125,400,000
CALIDAD DEL SERVICIO			19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 62,700,000

Amparos	Compañía aseguradora	No. de Póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
AMPARO BASICO-PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100007720	19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
PATRONAL			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000

5.1 Ampliaciones garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. De póliza	Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
AMPARO BASICO-PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100007720	19/04/2024	20/08/2026	19/04/2024	$ 83,600,000
PATRONAL			19/04/2024	20/08/2026	19/04/2024	$ 83,600,000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			19/04/2024	20/08/2026	19/04/2024	$ 83,600,000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			19/04/2024	20/08/2026	19/04/2024	$ 83,600,000

Amparos	Compañía aseguradora	No. De póliza	Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100032343	19/04/2024	20/08/2027	19/04/2024	$ 83,600,000
PRESTACIONES SOCIALES			19/04/2024	20/08/2027	19/04/2024	$ 167,200,000
CALIDAD DEL SERVICIO			19/04/2024	20/08/2027	19/04/2024	$ 83,600,000

6. Balance financiero del contrato.

Valor ejecutado en el periodo:	$ 104,500,000	Valor Total Ejecutado	$ 418,000,000	Saldo por ejecutar	$ 0

7. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Numero de Planilla de Aportes	9471590401	Periodo:	2024-08
Certificación pago de Aportes			

Fecha emisión de Informe 23 | 8 | 2024

N/A

Nombre Supervisor y/o Interventor: Alejandro Doncel Barrios

Cargo Supervisor: Profesional Universitario Recursos Físicos

Nombre apoyo a la supervisión:

Cargo o Contrato:

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	OFICINA	APROBADO POR:
CRISTHIAN CAMILO RAMIREZ GUTIERREZ	JURIDICA		GERENCIA
FECHA: 19/12/2022	FECHA: 19/12/2022		FECHA:19/12/2022

Puri Estur
Cooperativo de Transportes Purificanse de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.336-3

VIGILADO SuperTransport

INFORME DE GESTIÓN

CONTRATO No. 240- CPS

DEL 19 DE ABRIL DE 2024

OBJETO: CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

PERIODO:

DE 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024

PRESENTADO POR:

MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS

GERENTE PURIESTUR

PRESENTADO A:

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO

El Contrato se suscribió con la empresa denominada PURIESTUR, identificada con Nit. 900.208.338-3, domiciliada en la calle 6 No. 8-27 de la ciudad de Purificación Tolima y cuyo representante legal es el señor MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.206.964.

OBJETO:	CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($313.500.000.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 DE ABRIL DEL 2024

En el marco del CONTRATO No. 240- CPS, el servicio de personal se presta al HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS:

El servicio de transporte se prestó con vehículos tipo vans, camionetas y bus. Para la ejecución del servicio se le exigió a cada vehículo el cumplimiento óptimo de todos los requisitos técnicos del Ministerio de transporte y contemplados en la revisión técnicomecánica.

Es satisfactorio observar que el servicio se prestó con seguridad y efi65ciencia, se veló por el eficiente servicio para que los empleados del Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E. viajaran cada uno sentado ocupando un puesto del vehículo y fueran recogidos y dejados en los puntos determinados, cumpliendo con el cronograma estipulado.

Durante la vigencia del contrato, todos los vehículos cumplieron con los requisitos técnicos, equipo de carretera (extinguidor, tacos, conos, herramienta, repuesto en buen estado) y distintivos

DOCUMENTOS SOPORTE

De los vehículos que prestaron el servicio de transporte se exigió la presentación al día de los siguientes documentos:

- Licencia de tránsito del vehículo
- Tarjeta de Operación vigente
- Seguro Obligatorio SOAT vigente
- Seguro de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual vigente
- Revisión Técnico mecánica vigente.
- Licencia de conducción vigente del conductor del vehículo

Esta documentación fue requisito para el servicio prestado y reposa en los archivos de las oficinas de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSES DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICO "PURIESTUR"**, se encuentra totalmente actualizada a la fecha, en las carpetas de cada uno de los vehículos.

ANÁLISIS FINANCIERO

El valor de CONTRATO No. 240- CPS es de ($313.500.000.oo) TRECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. De los cuales la COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSES DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICO "PURIESTUR" no ha recibido anticipos.

En el marco de contrato se ejecutaron las rutas descritas por el Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E., los costos de la ruta obedecen a un estudio previo de la entidad contratante.

Los recursos aportados por el Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E. se han invertido de conformidad a lo establecido en la CONTRATO No. 240- CPS y se describe en el presente informe de Gestión que abarca el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024

Balance del Contrato		
Valor inicial	$313.500.000	
Adicción al contrato	$104.500.000	
Servicio de Transporte para los equipos básicos en salud del Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E del 19 de julio al 18 de agosto del 2024.		$104.500.000
Sumas	**$418.000.000**	**$104.500.000**
	Saldo Pendiente	**$0**

En resumen, en el periodo comprendido del 19 de julio al 18 de agosto de 2024, se invirtieron **CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 104.500.000.oo).**

REGISTRO FOTOGRÁFICO








EYX 196









Nombre: MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS
Cédula No.: 93.206.964 de Purificación
NIT: 900.208.338-3
Dirección: Calle 6 No. 5 A 30 Barrio El Puerto
Teléfono: 3102741707
Ciudad: Purificación Tolima

COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS "PURIESTUR"

PLANILLA DE SERVICIO DE 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024

Fecha: 20 de Agosto 2024

Contratante: HOSPITAL SAN RAFAEL

EQUIPO BASICO DE SALUD	NOMBRE DEL PROFESIONAL LIDER	NUMERO DE PROFESINALES	JULIO										AGOSTO										FIRMA DEL PROFESIONAL LIDER
			19	22	23	24	25	26	29	30	31	1	2	5	6	8	9	12	13	14	15	16	
EBAS 1	Yuri Rodriguez	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 2	Sindy Catherine Prada	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 3	Elizabeth Rodriguez R.	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 4	Ingrid Ximena Ortiz	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 5	Maria Paula Rojas	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 6	Olga Lucia Gomez	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 7	Diana Prada	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 8	Maria Alejandra Arguello	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 9	Luz Angela Feria	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 10	Adriana Patricia Mejia	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
EBAS 11	Monica Adriana Lozano	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit.: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 10** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Adriana Patricia Mejía
Profesional Líder EBAS 10

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 9** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Luz Ángela Feria
Profesional Líder EBAS 9

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 8** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Maria Alejandra Arguello
Profesional Líder EBAS 8

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit.: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 7** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Diana Prada

Diana Prada
Profesional Líder EBAS 7

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 6** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Olga Lucia Gomez
Profesional Líder EBAS 6

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E
Nit: 890.701033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 5** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Maria Paula Rojas
Profesional Líder EBAS 5

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 4** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Ingrid Ximena Ortiz
Profesional Líder EBAS 4

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 3** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Elizabeth Rodriguez R.
Profesional Líder EBAS 3

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 2** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Sindy C. Prada

Sindy Catherine Prada
Profesional Líder EBAS 2

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 1** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

Yuri Rodríguez
Profesional Líder EBAS 1

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 11** en el periodo del 19 de julio al 18 de agosto del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 20 días del mes Agosto del año 2024.

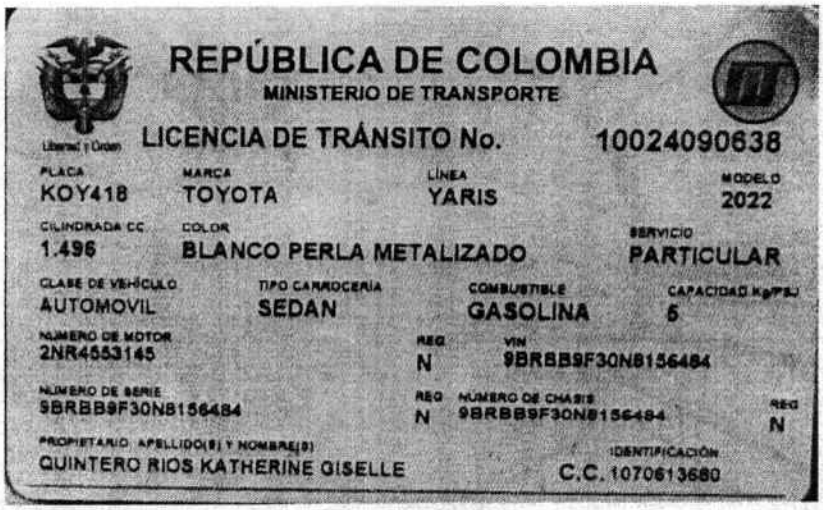
CC: 38360743 de Ibagué (Tol)

Mónica Adriana Lozano
Profesional Líder EBAS 11

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6508670 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

FICHA TECNICA DEL VEHICULO KOY418

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	KOY418
CLASE	AUTOMOVIL
MARCA	TOYOTA
MODELO	2022
AIRE ACONDICIONADO	SI
CAPACIDAD PASAJEROS	5



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024090638

PLACA: KOY418 | MARCA: TOYOTA | LÍNEA: YARIS | MODELO: 2022
CILINDRADA CC: 1.496 | COLOR: BLANCO PERLA METALIZADO | SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL | TIPO CARROCERÍA: SEDAN | COMBUSTIBLE: GASOLINA | CAPACIDAD Kg/PSJ: 5
NÚMERO DE MOTOR: 2NR4553145 | REG: N | VIN: 9BRBB9F30N8156484
NÚMERO DE SERIE: 9BRBB9F30N8156484 | REG: N | NÚMERO DE CHASIS: 9BRBB9F30N8156484 | REG: N
PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): QUINTERO RIOS KATHERINE GISELLE | IDENTIFICACIÓN: C.C. 1070613680



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 106
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482021000561296
NÚMERO DE SERIE: I
FECHA IMPORT: 14/09/2021
PUERTAS: 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA
FECHA MATRICULA: 28/09/2021
FECHA EXP. LIC. TTO: 28/09/2021
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LT07001053881

Información general del vehículo

MARCA	TOYOTA	LÍNEA	YARIS
MODELO	2022	COLOR	BLANCO PERLA METALIZADO
NUMERO DE SERIE	9BRBB9F30N8156484	NÚMERO DE MOTOR	2NR4553145
NÚMERO DE CHASIS	9BRBB9F30N8156484	NÚMERO DE VIN	9BRBB9F30N8156484
CILINDRAJE	1496	TIPO DE CARROCERÍA	SEDAN
TIPO COMBUSTIBLE	GASOLINA	FECHA DE MATRÍCULA INICIAL(DD/MM/AAAA)	28/09/2021
AUTORIDAD DE TRÁNSITO	STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD	SI
CLÁSICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO)	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO)	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO)	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO)	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO)	NO	PUERTAS	4

Para consecar el historial de propietarios

SOAT

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Codigo tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
890106858970100	23/11/2023	24/11/2023	23/11/2024	611	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE

REVISION TECNICO MECANICA

Por ser carro particular aplica después de 6 años

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	11	23	2023	11	24	2024	11	23

No. DE POLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901066589701	KOY418	AUTOMOVIL	PARTICULAR	1496	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	TOYOTA	SEDAN - 9

LÍNEA VEHÍCULO: YARIS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2NR4553145	9BRBB9F30N8156484	9BRBB9F30N8156484	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
KATHERINE GISELLE QUINTERO RIOS	3167093530	CC	1070613680	ESPINAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901066589701	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
511	$269,700.00	$140,200.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$412,000.00

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	

[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."

Seguros Comerciales Bolívar S.A.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
3.155.771
GONZALEZ LOPEZ
RUPERTO


15-ENE-1972
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
1.73
B+
M


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 3155771
RUPERTO GONZALEZ LOPEZ
15-01-1972
B+
22-02-2022
SECRETARIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA


CATEGORIAS AUTORIZADAS
B2
C1
PARTICULAR
PUBLICO
LC0T000686774

Puri Estur

Cooperativa de Transportes Purificense
de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.338-3

AGENCIA
IBAGUE - TOLIMA

VIGILADO
SuperTransport

FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO ESS619





Puri Estur
Cooperativa de Transportes Purificense
de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.338-3

AGENCIA
IBAGUE - TOLIMA

VIGILADO
SuperTransport

DATOS DEL VEHICULO	
Placa	ESS619
Clase	CAMIONETA
Marca	TOYOTA
Modelo	2018
Aire Acondicionado	SI
Capacidad Pasajeros	5

MATRICULA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016307375

PLACA: ESS619
MARCA: TOYOTA
LÍNEA: HILUX
MODELO: 2018
CILINDRADA CC: 2.393
COLOR: SUPER BLANCO
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA
TIPO CARROCERÍA: DOBLE CABINA
COMBUSTIBLE: DIESEL
CAPACIDAD KG/PAS: 895 - 5
NÚMERO DE MOTOR: 2GD-4335214
REG: N
VIN: 8AJKB8CD6J1672557
NÚMERO DE SERIE: 8AJKB8CD6J1672557
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 8AJKB8CD6J1672557
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): OSORIO VARGAS MAURICIO ANDRES
IDENTIFICACIÓN: C.C. 93208964

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
CILINDRAJE: 2393
POTENCIA HP: 148
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 03320180004302396
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: PRENDA - MAF COLOMBIA SAS
FECHA IMPORT.: 16/03/2018
PUERTAS: 4
FECHA MATRÍCULA: 21/06/2018
FECHA EXP. LIC. TTO.: 21/06/2018
FECHA VENCIMIENTO:
ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA

LT01007702271

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. 174435396

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. DIAGNOSTI-MOTOS ESPINAL

NIT: 900149510

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-024-002

Fecha de expedición: 2024/07/10

Fecha de vencimiento: 2025/07/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ESS619

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 2018

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2393

NRO. MOTOR: 2GD-4335214

NRO. CHASIS: 8AJKB8CD6J1672557

VIN: 8AJKB8CD6J1672557

LÍNEA: HILUX

COLOR: SUPER BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: MAURICIO A. OSORIO V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

OFELIA MONTALVO CASTRO

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DIA
2024-07-10	2024-07-11	2025-07-10

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005541813000	ESS619	CAMPEROS O CAMIONE	PARTICULAR	2393	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	TOYOTA	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: HILUX

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2GD4335214	8AJKB8CD6J1672557	8AJKB8CD6J1672557	0.90

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSORIO VARGAS, MAURICIO ANDRES	3102741707	CC	93206964	IBAGUE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 677800	$ 352400	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1032300

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

Paola Mezuntgo

FIRMA AUTORIZADA

[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).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co






REPÚBLICA DE COLOMBIA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 93137923
WILSON TOBIAS SUAREZ CORTES


CATEGORIAS AUTORIZADAS

Puri Estur
Cooperativa de Transportes Purificense
de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.338-3

AGENCIA
IBAGUE - TOLIMA

VIGILADO
SuperTransport

FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO EYX196





DATOS DEL VEHICULO	
Placa	EYX196
Clase	CAMIONETA
Marca	TOYOTA
Modelo	2019
Aire Acondicionado	SI
Capacidad Pasajeros	5

MATRICULA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017699559

PLACA: EYX196 | MARCA: TOYOTA | LINEA: HILUX | MODELO: 2019
CILINDRADA CC: 2.393 | COLOR: SUPER BLANCO | SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: CAMIONETA | TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA | COMBUSTIBLE: DIESEL | CAPACIDAD K/P/S/: 5S4 - 5
NUMERO DE MOTOR: 2GD-4564934 | REG: N | VIN: 8AJKB8CD8K1678514
NUMERO DE SERIE: 8AJKB8CD8K1678514 | REG: N | NUMERO DE CHASIS: 8AJKB8CD8K1678514 | REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): OSORIO VARGAS MAURICIO ANDRES | IDENTIFICACIÓN: C.C. 93206964

RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP: 148
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482018000672232 | MS | FECHA IMPORT.: 11/12/2018 | PUERTAS: 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: PRENDA - FINESA S.A
FECHA MATRICULA: 28/12/2018 | FECHA EXP. LIC. TTO.: 30/01/2019 | FECHA VENCIMIENTO
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LT01007959824

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. 168334805

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PEÑAS DEL RIO SAS

NIT: 900358853

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-045-001

Fecha de expedición: 2023/09/11

Fecha de vencimiento: 2024/09/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA: EYX196

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2393

NRO. MOTOR: 2GD-4564934

NRO. CHASIS: 8AJKB8CD5K1678514

VIN: 8AJKB8CD5K1678514

LÍNEA: HILUX

COLOR: SUPER BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: MAURICIO A. OSORIO V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

jacinto torres arias

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2024-07-10	2024-07-11	2025-07-10

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005544185000	EYX196	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2393	2019

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	TOYOTA	HILUX	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2GD4564934	8AJKB8CD5K1678514	8AJKB8CD5K1678514	0.55

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSORIO VARGAS, MAURICIO ANDRES	3212330899	CC	93206964	IBAGUE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 392200	$ 203900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 598200

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	HASTA 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).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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.
•Está 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co


CATEGORIAS AUTORIZADAS
B2
C2


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1013653824
JOSE DANIEL MONTAÑO SIERRA
07-11-1994
A+
04-04-2023
STRIA MCPAL TTO CALI


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.013.653.824
MONTAÑO SIERRA
JOSE DANIEL


07-NOV-1994
PURIFICACION
(TOLIMA)
1.67
A+
M
13-NOV-2013 BOGOTA D.C

PLACA DEL VEHÍCULO:	JDW730		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10026904822	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Particular	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:	SUZUKI	LÍNEA:	ERTIGA MT
MODELO:	2016	COLOR:	AZUL CLARO
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	K14BN4018131
NÚMERO DE CHASIS:	MA3ZE81S5G0358595	NÚMERO DE VIN:	MA3ZE81S5G0358595
CILINDRAJE:	1373	TIPO DE CARROCERÍA:	WAGON
TIPO COMBUSTIBLE:	GASOLINA	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	04/10/2016
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR:	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS:	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE:	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN:	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	5

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2024-02-29	2024-03-01	2025-02-28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004329605000	JDW730	VEHICULO PARA 6 O MA:	PARTICULAR	1373	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
7	SUZUKI	WAGON
	LÍNEA VEHICULO: ERTIGA MT	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
K14BN4018131	MA3ZE81S5G0358595	MA3ZE81S5G0358595	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GRANADA OVIEDO, ANDERSON	3138062751	CC	1105671312	ESPINAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	4	13840	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
611	$ 570700	$ 296700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 869500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, 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	

FIRMA AUTORIZADA

[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).**

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

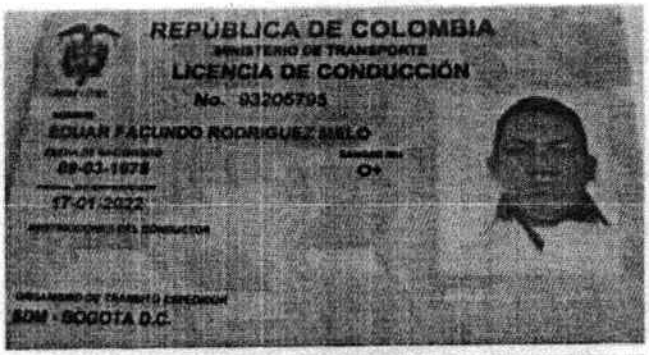
En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co







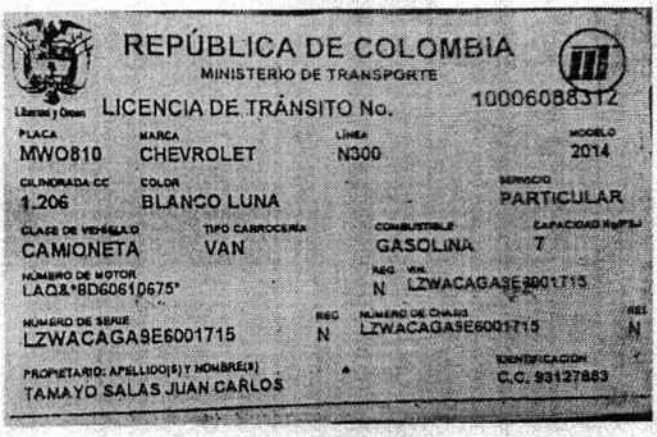


Calle 6 No. 8 - 27 Purificación Tolima
Celular: 320-2170236 Telefax. 2282500
e-mail: puriestur@hotmail.com
www.puriestur.com

FICHA TECNICA DEL VEHICULO MWO810

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	**MWO810**
CLASE	**CAMIONETA**
MARCA	**CHEVROLET**
MODELO	**2014**
AIRE ACONDICIONADO	**SI**
CAPACIDAD PASAJEROS	**7**

MATRICULA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006088312

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
MWO810	CHEVROLET	N300	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.206	BLANCO LUNA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD No. PAS.
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR: LAQ2*8D60610675*
REG: N — VIN: LZWACAGA3E6001715

NÚMERO DE SERIE: LZWACAGA9E6001715 — REG: N
NÚMERO DE CHASIS: LZWACAGA5E6001715 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): TAMAYO SALAS JUAN CARLOS
IDENTIFICACIÓN: C.C. 93127883



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
CILINDRAJE: ******
POTENCIA HP: 81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	M/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352013000265212	1	26/08/2013	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - GMAC FINANCIERA DE COLOMBIA S.A CF

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/09/2013	23/09/2013	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE

LT02002049265

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2023-09-16	2023-09-17	2024-09-16

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004422758000	MWO810	VEHICULO PARA 6 O MA:	PARTICULAR	1206	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
7	CHEVROLET	VAN

LÍNEA VEHÍCULO: N300

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
LAQ8D60610675	LZWACAGA9E6001715	LZWACAGA9E6001715	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TAMAYO SALAS, JUAN CARLOS	3102741707	CC	93127883	ESPINAL

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
611	$ 481900	$ 250500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 734500

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

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

[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).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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.
•Este 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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. 168621388

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BETANIA

NIT: 900361943

No. de Certificado de Acreditación: 13-OIN-027-001

Fecha de expedición: 2023/09/29

Fecha de vencimiento: 2024/09/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: MWO810

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2014

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: LAQ&*8D60610675*

NRO. CHASIS: LZWACAGA9E6001715

VIN: LZWACAGA9E6001715

LÍNEA: N300

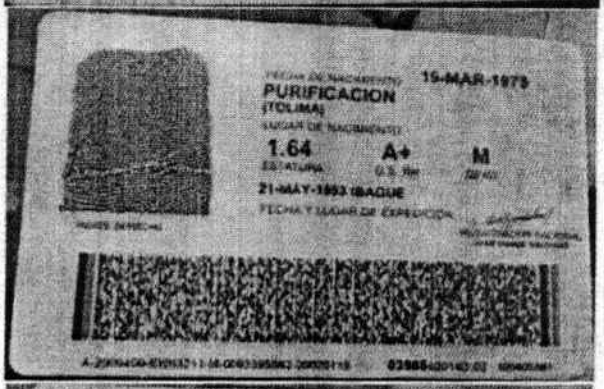
COLOR: BLANCO LUNA

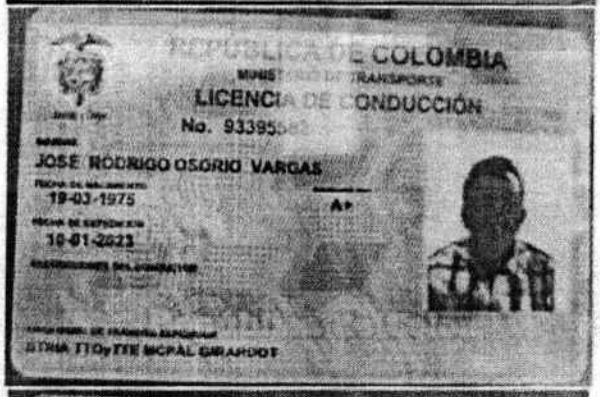
NOMBRE PROPIETARIO: JUAN C. TAMAYO S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LIZETH KATHERINE BARRAGAN OSPINA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
93395582
OSORIO VARGAS
JOSE RODRIGO


19-MAR-1975
PURIFICACION
(TOLIMA)
1.64
A+
M
21-MAY-1993 IBAGUE


LICENCIA DE CONDUCCIÓN
JOSE RODRIGO OSORIO VARGAS
19-03-1975
A+
19-01-2023


CATEGORIAS AUTORIZADAS
B2
C2

FICHA TECNICA DEL VEHICULO WHQ303

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	WHQ303
CLASE	CAMPERO
MARCA	RENAULT
MODELO	2015
AIRE ACONDICIONADO	SI
CAPACIDAD PASAJEROS	5



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026224984

PLACA: WHQ303
MARCA: RENAULT
LINEA: DUSTER DYNAMIQUE
MODELO: 2015
CILINDRADA CC: 1.998
COLOR: BLANCO ARTICA
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: CAMPERO
TIPO CARROCERÍA: WAGON
COMBUSTIBLE: GASOLINA
CAPACIDAD Kg/PS: 5
NUMERO DE MOTOR: A400C085969
REG: S
VIN: 9FBHSRAJNFM395021
NUMERO DE SERIE: ------
REG: N
NUMERO DE CHASIS: 9FBHSRAJNFM395021
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CALDERON CASTRO SIMON
IDENTIFICACIÓN: C.C. 4881330

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 135
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902014000079244
VE: I
FECHA IMPORT.: 09/05/2014
PUERTAS: 5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
FECHA MATRICULA: 02/10/2014
FECHA EXP. LIC. TTO: 27/05/2022
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

SOAT

Poliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
43680044610840000	02/10/2023	04/10/2023	03/10/2024	918	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE

POLIZAS RCE Y RCC

Pólizas de Responsabilidad Civil

Numero de póliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA026348	24/11/2023	26/11/2023	26/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA026112	24/11/2023	26/11/2023	25/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026112	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
05: MUERTE A TERCEROS	100
06: DAÑOS A TERCEROS	100
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	200

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026348	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	500
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	500
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	500
04: GASTOS MEDICOS	500
05: MUERTE A TERCEROS	0
06: DAÑOS A TERCEROS	0
07: MUERTE O DAÑOS A MAS DE DOS PERSONAS	0

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. 168615968

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CAQUETA LIMITADA

NIT: 900156521

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-118-001

Fecha de expedición: 2023/09/25

Fecha de vencimiento: 2024/09/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WHQ303

CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: A400C085969

NRO. CHASIS: 9FBHSRAJNFM395021

VIN: 9FBHSRAJNFM395021

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE 4X4

COLOR: BLANCO ARTICA

NOMBRE PROPIETARIO: SIMON CALDERON C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALBA YURANY ROSAS ESCANDON

TARJETA DE OPERACIÓN

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	PROINTURES S.A.S	MODALIDAD DE TRANSPORTE	PASAJEROS
RADIO DE ACCIÓN	NACIONAL	NRO. TARJETA DE OPERACION	344591
MODALIDAD DE SERVICIO	ESPECIAL	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	09/03/2023
FECHA DE EXPEDICION (DD/MM/AAAA)	25/01/2023	ESTADO	TARJETA DE OPERACION ACTIVA
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	09/03/2025		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.919.169**

ORJUELA VILLEGAS
APELLIDOS

LUIS EDGAR
NOMBRES

Luis Edgar Orjuela V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1992**

EL DONCELLO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-ENE-2010 EL DONCELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4400500-00218946-M-1116919169-20100226 0021345797A 1 34176463

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1116919169

NOMBRE

LUIS EDGAR ORJUELA VILLEGAS

FECHA NACIMIENTO
02-01-1992

GRUPO SANGUÍNEO-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTO Y TTE MCPAL FLORENCIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-07-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60647.3.0-13 01/23

LC03006087413

FICHA TECNICA DEL VEHICULO WGK700

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	WGK770
CLASE	CAMPERO
MARCA	RENAULT
MODELO	2015
AIRE ACONDICIONADO	SI
CAPACIDAD PASAJEROS	5

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019438527

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WGK700	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	BLANCO ARTICA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR: A400C085881

REG: N — VIN: 9FBHSRAJNFM395131

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9FBHSRAJNFM395131 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SANVISERVICIOS SVS ZOMAC SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901163152

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 135

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902014000091303

I/E: I

FECHA IMPORT.: 24/05/2014

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 01/10/2014

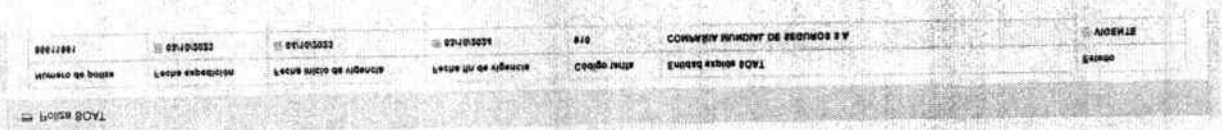
FECHA EXP. LIC. TTO.: 18/10/2019

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT06002550600

SOAT



POLIZAS RCE Y RCC

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA026348	24/11/2023	25/11/2023	25/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA026112	24/11/2023	25/11/2023	25/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026112	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
06: MUERTE A TERCEROS	100
06: DAÑOS A TERCEROS	100
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	200

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026348	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	500
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	500
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	500
04: GASTOS MEDICOS	500
05: MUERTE A TERCEROS	0
06: DAÑOS A TERCEROS	0
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	0

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. 168450464

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CAQUETA LIMITADA

NIT: 900156521

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-118-001

Fecha de expedición: 2023/09/16

Fecha de vencimiento: 2024/09/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WGK700

CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: A400C085881

NRO. CHASIS: 9FBHSRAJNFM395131

VIN: 9FBHSRAJNFM395131

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE 4X4

COLOR: BLANCO ARTICA

NOMBRE PROPIETARIO: SANVISERVICIOS SVS ZOMAC SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALBA YURANY ROSAS ESCANDON

TARJETA DE OPERACIÓN

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	PROINTURES S.A.S	MODALIDAD DE TRANSPORTE	PASAJEROS
RADIO DE ACCION	NACIONAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN	316675
MODALIDAD DE SERVICIO	ESPECIAL	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	02/08/2022
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA)	02/08/2022	ESTADO	TARJETA DE OPERACION ACTIVA
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	02/08/2024		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.705.516
CHAUX CRUZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1980
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUN-1999 CURILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-6400100-00132847-M-0017705516-20081202 0007378377A 1 8180004461

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17705516



NOMBRE

WILLIAM CHAUX CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO

24-02-1980

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

11-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MOCOA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	11-01-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	11-01-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005093874

PLACA DEL VEHÍCULO:	DUK348		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10018856867	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Particular	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:	SUZUKI	LÍNEA:	ERTIGA MT
MODELO:	2017	COLOR:	PLATA
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	K14BN4024388
NÚMERO DE CHASIS:	MA3ZE81S4H0379780	NÚMERO DE VIN:	MA3ZE81S4H0379780
CILINDRAJE:	1373	TIPO DE CARROCERÍA:	WAGON
TIPO COMBUSTIBLE:	GASOLINA	FECHA DE MATRÍCULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	06/06/2017
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	STRIA INFR TTOy TTE MCPAL NEIVA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR:	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS:	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE:	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN:	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	5

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2023-10-22	2023-10-23	2024-10-22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005475964000	DUK348	VEHICULO PARA 6 O MA	PARTICULAR	1373	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
7	SUZUKI	WAGON

LÍNEA VEHICULO
ERTIGA MT

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
K14BN4024388	MA3ZE81S4H0379780	MA3ZE81S4H0379780	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RAMIREZ, EVID		CC	65699547	ESPINAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13543	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
611	$ 481900	$ 250500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 734500

Paola Mercado

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	

[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).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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. 173892266

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA TECNIMOTO AUTOS ESPINAL S.A.S.

NIT: 900852252

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-010-001

Fecha de expedición: 2024/06/17

Fecha de vencimiento: 2025/06/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA: DUK348

CLASE: CAMIONETA

MARCA: SUZUKI

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1373

NRO. MOTOR: K14BN4024388

NRO. CHASIS: MA3ZE81S4H0379780

VIN: MA3ZE81S4H0379780

LÍNEA: ERTIGA MT

COLOR: PLATA

NOMBRE PROPIETARIO: EVID RAMIREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS ALBERTO GONGORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.035.858
JIMENEZ MARTINEZ

APELLIDOS
YORMAN

NOMBRES

Yorman Jimenez

FIRMA





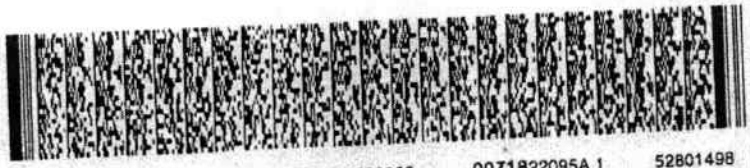
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-SEP-2020 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4400700-01163103-M-1193035858-20200922 0071822095A 1 52801498

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1193035858

Libertad y Orden

NOMBRE
YORMAN JIMENEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO
23-07-2002

FECHA DE EXPEDICION
28-09-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

GRUPO SANGUINEO-RH
O+



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTO Y TTE MCPAL FLORENCIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	28-09-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	28-09-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	28-09-2025	PUBLICO



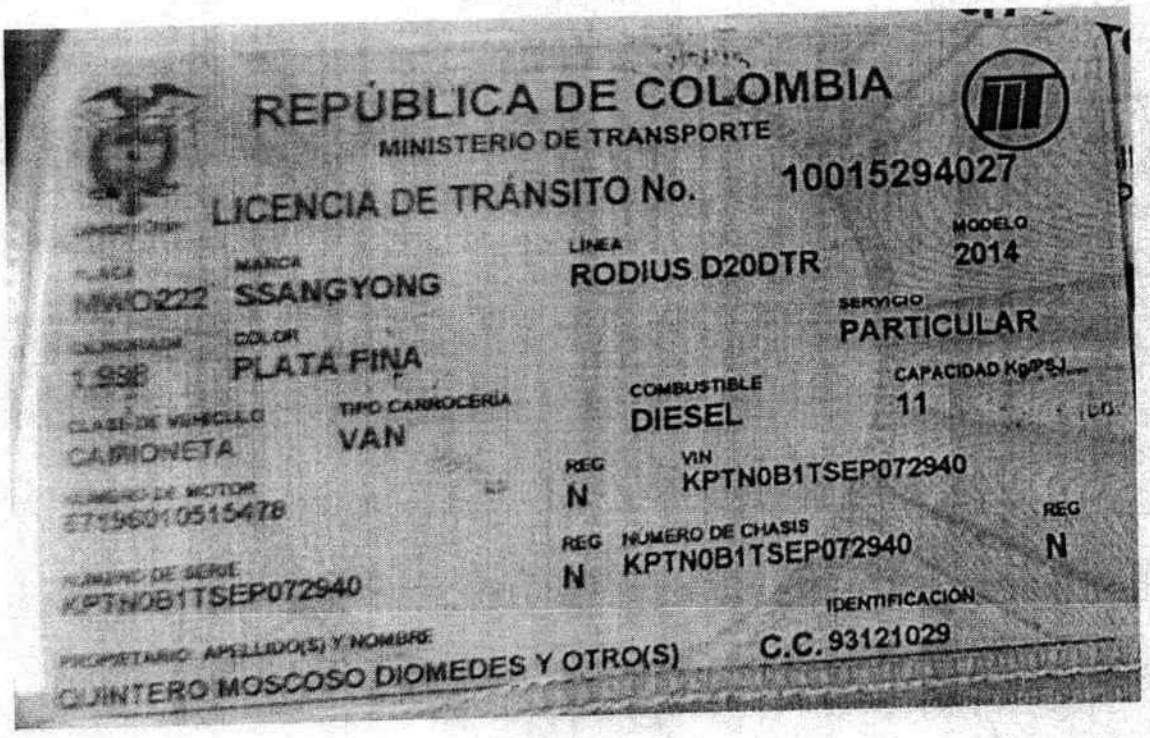
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004741378

FICHA TECNICA DEL VEHICULO MWO222

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	**MWO222**
CLASE	**CAMIONETA**
MARCA	**SSANGYONG**
MODELO	**2014**
AIRE ACONDICIONADO	**SI**
CAPACIDAD PASAJEROS	**11**

MATRICULA



SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2024-05-02	2024-05-03	2025-05-02

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004368978000	MWO222	VEHICULO PARA 6 O MA:	PARTICULAR	1998	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
11	SSANGYONG	VAN
	LÍNEA VEHICULO: RODIUS D20DTR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
67196010515478	KPTN0B1TSEP072940	KPTN0B1TSEP072940	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
QUINTERO MOSCOSO, DIOMEDES	3144221770	CC	93121029	ESPINAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	4	13840	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
612	$ 728800	$ 378900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1109800

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, 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	

[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).**

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentre

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con esta contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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. 173156755

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. DIAGNOSTI-MOTOS ESPINAL

NIT: 900149510

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-024-002

Fecha de expedición: 2024/05/07

Fecha de vencimiento: 2025/05/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: MWO222

CLASE: CAMIONETA

MARCA: SSANGYONG

MODELO: 2014

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: 67196010515478

NRO. CHASIS: KPTN0B1TSEP072940

VIN: KPTN0B1TSEP072940

LÍNEA: RODIUS D20DTR

COLOR: PLATA FINA

NOMBRE PROPIETARIO: DIOMEDES QUINTERO M. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

OFELIA MONTALVO CASTRO

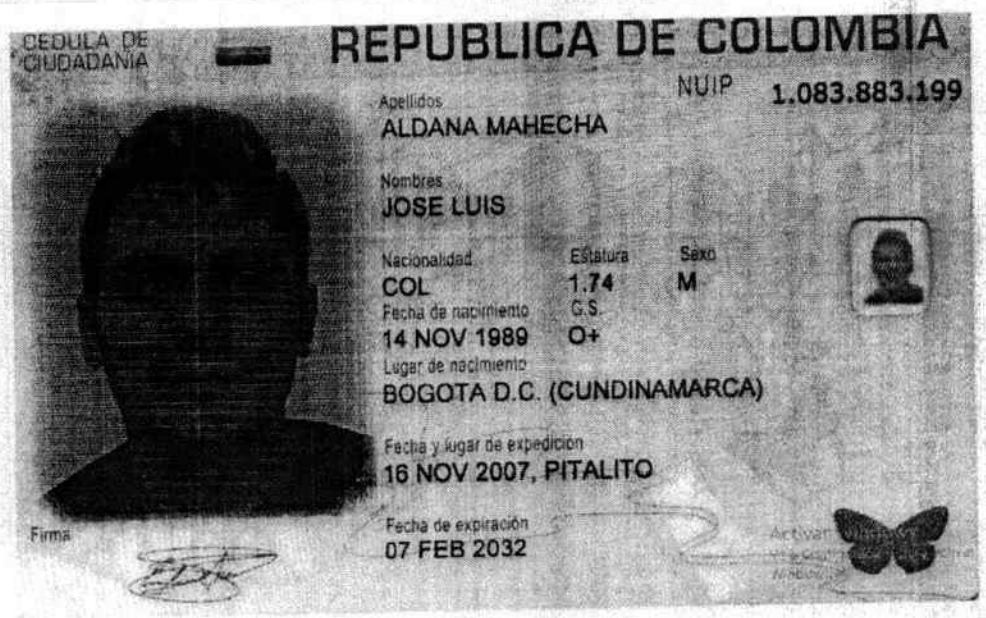
LICENCIA DE CONDUCCION





JOSE LUIS ALDANA MAHECHA 2023

CEDULA DE CIUDADANIA


CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.083.883.199

Apellidos
ALDANA MAHECHA

Nombres
JOSE LUIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 NOV 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 NOV 2007, PITALITO

Fecha de expiración
07 FEB 2032

Firma


.CO

001780020

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL001780020019061<<<<<<<<<<
8911148M3202078COL1083883199<9
ALDANA<MAHECHA<<JOSE<LUIS<<<<<

FICHA TECNICA DEL VEHICULO WLU406

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	WLU406
CLASE	CAMPERO
MARCA	RENAULT
MODELO	2015
AIRE ACONDICIONADO	SI
CAPACIDAD PASAJEROS	5



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019066940

PLACA: WLU406
MARCA: RENAULT
LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE
MODELO: 2015
CILINDRADA CC: 1.998
COLOR: VERDE AMAZONIE
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: CAMPERO
TIPO CARROCERÍA: WAGON
COMBUSTIBLE: GASOLINA
CAPACIDAD Kg/PSJ: 5
NÚMERO DE MOTOR: A400C103479
REG: N
VIN: 9FBHSRAJNFM651512
NÚMERO DE SERIE:
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 9FBHSRAJNFM651512
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SANVIESTUR ZOMAC S.A.S.
IDENTIFICACIÓN: NIT 901184274

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE:
POTENCIA HP: 135
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902014000214645
ME: I
FECHA IMPORT.: 29/10/2014
PUERTAS: 5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
FECHA MATRÍCULA: 09/02/2015
FECHA EXP. LIC. TTO.: 27/08/2019
FECHA VENCIMIENTO
ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT06002404202

SOAT

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
10800428349300	01/03/2024	02/03/2024	01/03/2025	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE

POLIZAS RCE Y RCC

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA026112	24/11/2023	26/11/2023	26/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA026348	24/11/2023	26/11/2023	26/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026112	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
05: MUERTE A TERCEROS	100
06: DAÑOS A TERCEROS	100
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	200

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026348	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	500
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	500
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	500
04: GASTOS MEDICOS	500
05: MUERTE A TERCEROS	0
06: DAÑOS A TERCEROS	0
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	0

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. 172207208

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CAQUETA LIMITADA

NIT: 900156521

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-118-001

Fecha de expedición: 2024/03/05

Fecha de vencimiento: 2025/03/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WLU406

CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: A400C103379

NRO. CHASIS: 9FBHSRAJNFM651512

VIN: 9FBHSRAJNFM651512

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE 4X4

COLOR: VERDE AMAZONIE

NOMBRE PROPIETARIO: SANVIESTUR ZOMAC S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALBA YURANY ROSAS ESCANDON

TARJETA DE OPERACIÓN

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	PROINTURES S.A.S	MODALIDAD DE TRANSPORTE	PASAJEROS
RADIO DE ACCIÓN	NACIONAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN	341074
MODALIDAD DE SERVICIO	ESPECIAL	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	04/01/2023
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA)	04/01/2023	ESTADO	TARJETA DE OPERACION ACTIVA
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	04/01/2025		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.532.213**
BONILLA MARTINEZ

APELLIDOS
JUAN DANIEL

NOMBRES

Juan Daniel Bonilla M.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1994**
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

21-JUN-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4400100-00396839-M-1117532213-20120905 0030965116A 1 38350092



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1117532213

NOMBRE

JUAN DANIEL BONILLA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO

19-05-1994

FECHA DE EXPEDICION

14-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL FLORENCIA

GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH

A+



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	14-07-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	14-07-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	14-07-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrados 90047 2-0-2 0402

LC03005079113

FICHA TECNICA DEL VEHICULO WLM945

DATOS DEL VEHICULO	
PLACA	WLM945
CLASE	CAMPERO
MARCA	RENAULT
MODELO	2016
AIRE ACONDICIONADO	SI
CAPACIDAD PASAJEROS	5

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
135

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902015000036405

I/E
I

FECHA IMPORT.
21/02/2015

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
17/06/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.
27/10/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07001142763

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024355364

PLACA
WLM945

MARCA
RENAULT

LÍNEA
DUSTER DYNAMIQUE

MODELO
2016

CILINDRADA CC
1.998

COLOR
BLANCO ARTICA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMPERO

TIPO CARROCERÍA
WAGON

COMBUSTIBLE
GASGASOL

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
A400C113480

REG
N

VIN
9FBHSRAJNGM763897

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBHSRAJNGM763897

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MARTINEZ ANACONA ERIKA ANDREA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1117524973

SOAT

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
70900422251800	22/11/2024	23/07/2024	23/07/2025	810	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE

POLIZAS RCE Y RCC

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide
AA026348	24/11/2023	26/11/2023	25/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO
AA026112	24/11/2023	29/11/2023	29/11/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

Tipo de póliza	Estado	Detalle
Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026112	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
05: MUERTE A TERCEROS	100
06: DAÑOS A TERCEROS	100
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	200

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA026348	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900409163

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	500
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	500
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	500
04: GASTOS MEDICOS	500
05: MUERTE A TERCEROS	0
06: DAÑOS A TERCEROS	0
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	0

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. 168105733

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CAQUETA LIMITADA

NIT: 900156521

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-118-001

Fecha de expedición: 2023/08/31

Fecha de vencimiento: 2024/08/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WLM945

CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT

MODELO: 2016

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GAS GASOL

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: A400C113480

NRO. CHASIS: 9FBHSRAJNGM763897

VIN: 9FBHSRAJNGM763897

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE 4X4

COLOR: BLANCO ARTICA

NOMBRE PROPIETARIO: ERIKA A. MARTINEZ A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALBA YURANY ROSAS ESCANDON

TARJETA DE OPERACIÓN

CE Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	PROINTURES S.A.S	MODALIDAD DE TRANSPORTE	PASAJEROS
RADIO DE ACCION	NACIONAL	NRO. TARJETA DE OPERACION	348472
MODALIDAD DE SERVICIO	ESPECIAL	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	15/02/2023
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA)	15/02/2023	ESTADO	TARJETA DE OPERACION ACTIVA
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)	15/02/2025		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17639160
NUMERO



CARRANZA ZAMUDIO
APELLIDOS

JULIO CESAR
NOMBRES

Julio Cesar Carranza
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1966
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-1984 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 17639160

NOMBRE

JULIO CESAR CARRANZA ZAMUDIO



FECHA DE NACIMIENTO
04-02-1966

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
02-06-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL FLORENCIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2		02-06-2031	PARTICULAR
C2		02-06-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES V[illegible] NACIONAL

LC01008891059

Cooperativa de Transportes Purificense de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.338-3

VIGILADO SuperTransporte

Purificación, 20 de agosto del 2024

Señores:
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E
Espinal - Tolima

Asunto: **Certificado de pagos de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.**

MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS, Identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de la COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR" según las facultades para actuar conforme al certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, y **LUIS FERNANDO RICAURTE LOZANO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 11.306.582 portador de la tarjeta Profesional de Contador Público No. 76.609-TT expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR"**, conforme al certificado de existencia y representación expedido por la Cámara de Comercio, mediante el presente escrito certificamos.

Que la **COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR"**, ha cumplido de manera permanente y sin interrupciones con las obligaciones derivadas de afiliación y pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los términos de Ley, de conformidad con las normas vigentes que regulan la materia, el mes de Julio y Agosto.

Se expide la presente certificación en Purificación, a los (20) del mes de agosto del 2024 con el fin de que obre como requisito de verificación del cumplimiento que se presenta HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E

Puri Estur
Cooperativa de Transportes Purificense de Servicio Especial y Turístico
NIT. 900.208.338-3

VIGILADO SuperTransporte

Atentamente,

Cooperativa de Transporte Purificense de Servicio de Transporte Especial y Turístico
"PURIESTUR.
NIT. 900.208.338-3
Representante Legal: Mauricio Andrés Osorio Vargas
CC. 93.206.964 de Purificación-Tolima
Dirección: Cll 6 N° 5ª-30
Tel: 228 2500
Ciudad: Purificación-Tolima

LUIS FERNANDO RICAURTE L.
Contador Público
T.P. 76,606-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B4DC5934B7E9199A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS FERNANDO RICAURTE LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11306582 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 76609-T Sl tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


11-NOV-1961
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
1.69
O+
M
09-DIC-1979 GIRARDOT


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11.306.582
RICAURTE LOZANO
LUIS FERNANDO


CADO
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley de 1960
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
76609-T
LUIS ALONSO GUTIERREZ RODRIGUEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	MZ 20 CS 6 SIMON BOLIVAR ETEAPA 1	IBAGUE-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	860932113	94715904O1	E	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$742,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: IBAGUE (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$113,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CONDUCTORES IBAGUE (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$113,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$113,200		$0	$0
1	CC 3155771	GONZALEZ RUPERTO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
2	CC 93137923	SUAREZ WILSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$113,200		$0	$0

2024/08/22 11:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	MZ 20 CS 6 SIMON BOLIVAR ETAPA 1	IBAGUE-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	860932113	9471590401	E	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$742,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$3,200	$0	$419,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$113,200	$900	$0	$114,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$113,200	$900	$0	$114,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$800	$0	$104,800
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	2	$104,000	$800	$0	$104,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$800	$0	$104,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$800	$0	$104,800
TOTAL				2	$737,200	$5,700	$0	$742,900

2024/08/22 11:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	MZ 20 CS 6 SIMON BOLIVAR ETEAPA 1	IBAGUE-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	860936140	9471592805	Y	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$517,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: IBAGUE (2 Afiliados)					$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$29,600			$1,473,334	$64,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CONDUCTORES IBAGUE (2 Afiliados)					$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$29,600			$1,473,334	$64,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)					$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$29,600			$1,473,334	$64,200		$0	$0
1	CC	1013653824	MONTAÑO JOSE	230301 17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$92,100	CCF48	17	$736,667	$14,800	14-11	17	$736,667	$32,100	17	$0	$0
2	CC	93205795	RODRIGUEZ EDUAR	25-14	17 $736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$92,100	CCF48	17	$736,667	$14,800	14-11	17	$736,667	$32,100	17	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$29,600			$1,473,334	$64,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	MZ 20 CS 6 SIMON BOLIVAR ETAPA 1	IBAGUE-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	860936140	9471592805	Y	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$517,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$235,800	$1,800	$0	$237,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$117,900	$900	$0	$118,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$117,900	$900	$0	$118,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$64,200	$500	$0	$64,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$64,200	$500	$0	$64,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$29,600	$300	$0	$29,900
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	2	$29,600	$300	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$184,200	$1,400	$0	$185,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$184,200	$1,400	$0	$185,600
TOTAL				2	$513,800	$4,000	$0	$517,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CI 6 5A 30	PURIFICACION-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	86094037C	9470410852	E	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$692,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
1	CC 93395582	OSORIO JOSE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
2	CC 93206964	OSORIO MAURICIO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total Afiliados(2)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0

2024/08/22 11:42 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CI 6 5A 30	PURIFICACION-TOLIMA	2282500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	860940370	9470410852	E	2024/08/12	2024/08/22	BANCOLOMBIA	10	$692,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$3,200	$0	$419,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$63,400	$500	$0	$63,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$63,400	$500	$0	$63,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$800	$0	$104,800
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	2	$104,000	$800	$0	$104,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$800	$0	$104,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				2	$687,400	$5,300	$0	$692,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YORMAN JIMENEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1193035858 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CYBERBUS S.A.S. NI 900830704

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9470959914	818040116	E	2024-08-02	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469602984	750017061	E	2024-07-03	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	18	X																
9469602984	750017061	E	2024-07-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	18	X																
9469602984	750017061	E	2024-07-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	18	X																
9469602984	750017061	E	2024-07-03	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	18	X																
9468294239	684768191	E	2024-06-05	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	20		X															
9468294239	684768191	E	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	20		X															
9468294239	684768191	E	2024-06-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	20		X															
9468294239	684768191	E	2024-06-05	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	20		X															

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WILLIAM CHAUX CRUZ identificado(a) con CC 17705516 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PROINTURES SAS NI 900409163

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471258489	840135250	E	2024-08-13	EPS	ESSC18	EMSSANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	EPS	ESSC18	EMSSANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	EPS	ESSC18	EMSSANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS EDGAR ORJUELA VILLEGAS identificado(a) con CC 1116919169 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PROINTURES SAS NI 900409163

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471258489	840135250	E	2024-08-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DANIEL BONILLA MARTINEZ identificado(a) con CC 1117532213 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DE FLORENCIA LIMITADA NI 891100556

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469869745	787724225	E	2024-07-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469869745	787724225	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469869745	787724225	E	2024-07-19	ARL	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469869745	787724225	E	2024-07-19	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468656988	726623276	E	2024-06-24	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	23	X																
9468656988	726623276	E	2024-06-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	23	X																
9468656988	726623276	E	2024-06-24	ARL	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	23	X																
9468656988	726623276	E	2024-06-24	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	23	X																

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIO CESAR CARRANZA ZAMUDIO identificado(a) con CC 17639160 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CYBERBUS S.A.S. NI 900830704

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9470959914	818040116	E	2024-08-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470959914	818040116	E	2024-08-02	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469602984	750017061	E	2024-07-03	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469602984	750017061	E	2024-07-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469602984	750017061	E	2024-07-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469602984	750017061	E	2024-07-03	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468294239	684768191	E	2024-06-05	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468294239	684768191	E	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468294239	684768191	E	2024-06-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468294239	684768191	E	2024-06-05	CCF	CCF13	COMFACA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE LUIS ALDANA MAHECHA identificado(a) con CC 1083883199 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PROINTURES SAS NI 900409163

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471258489	840135250	E	2024-08-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471258489	840135250	E	2024-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9469947076	9469947076	E	2024-07-16	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468585771	707309868	E	2024-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	

Este certificado se expide el día 2024-08-22 a las 15:08.