Yopal, 01 de octubre del 2024

Señores.
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE CASANARE
NIT.844.003.345-1
BLADIMIR BARRERA CORREDOR

**Ref**. Entrega de informe N°12 contrato **N°** 0317 del 02 de agosto del 2023 en el periodo comprendido 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024.

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos hacer entrega a su despacho , el informe de actividades N°12 contrato **N°** 0317 del 02 de agosto del 2023 en el periodo comprendido 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, cuyo objeto es **" PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020.",** el cual está conformado por:

- Datos generales: introducción, información general, estado financiero, alcance y localización, equipo y personal, imprevistos de la operación.
- Registro fotográfico.
- Planillas de seguridad social
- Planillas de recorrido y certificado expedido por las secretarias

Sin otro particular,

Faiber Cucunubá Florez

**FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ**
**R/L TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS**
**NIT: 901.337.799-1**

| **ENTIDAD O CONTRATISTA QUE EMITE EL INFORME** | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS | PARCIAL | x | FINAL | |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | **X** | 0317 | **FECHA DE FIRMA:** | **DIA** | 2 | **MES** | 8 | **AÑO** | 2023 |
| **CONVENIO N°** | | | **FECHA DE INICIO:** | **DIA** | 9 | **MES** | 8 | **AÑO** | 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO DEL INFORME** | 19/07/2024 al 18/08/2024 | **FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** | 1/10/2024 |
| **OBJETO** | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020. | | |

| | |
|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 510 días |
| **FORMA DE PAGO** | El valor del presente contrato se pagara mediante diecisiete (17) mensualidades vencidas en valores iguales; todos los pagos se realizara previa presentacion del informe de actividades por parte del contratista debidamente aprobado por el supervisor del contrato y el ultimo pago previa suscripción del acta de liquidación del contrato, en todo caso para todos los pagos se deberá acreditar por parte del contratista que se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia. Para el pago del servicio de transporte se deberá presentar el registro diario de los servicios prestados durante el tiempo contratado, respaldado con el nombre completo, cargo, número de cédula, firma de las personas transportadas o beneficiarios, según el caso y pagar oportunamente durante la ejecución del contrato los salarios, así como los pagos de salud, pensión y riesgos profesionales de los conductores, para lo cual deberá presentar los soportes correspondientes al mes del pago que se prestó el servicio. |

| | |
|---|---|
| **FECHA Y NÚMERO COMPROBANTE INGRESO A ALMACÉN** | |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ | 256.374.960,00 |
| **RECURSO DESEMBOLSADO POR INDERCAS** | $ | 165.889.680,00 |
| **RECURSO PENDIENTE POR DESEMBOLSO** | $ | 90.485.280,00 |
| **ACTA PARCIAL 1** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 2** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 3** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 4** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 5** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 6** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 7** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 8** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 9** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 10** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 11** | $ | 15.080.880,00 |
| **ACTA PARCIAL 12** | $ | 15.080.880,00 |
| **RECURSO EJECUTADO** | $ | 180.970.560,00 |
| **RECURSO PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ | 75.404.400,00 |

**OBLIGACIONES** (Ver Clausula del contrato o Convenio)

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD DESARROLLADA | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| 1. Garantizar el servicio de transporte para el desplazamiento de personal profesional, técnico y operativo que esta a cargo de las actividades de programación y ejecución del PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE, conforme a las especificaciones tecnicas aplicables en la prestación del servicio | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se presto el servicio de transporte publico terrestre automotor, en dos (2) camionetas de placa WDT590 Y GQU154 a todo costo, entendiendo como: conductores, combustible, mantenimientos preventivos o correctivos oportunamente, llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carretera, herramientas y demás necesarias para garantizar el para el desplazamiento de los funcionarios deL INDERCAS. | 70,57% |
| 2. Cumplir con el objeto del contrato y su alcance, de conformidad con los estudios técnicos, anexos y demás que hacen parte del mismo. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se cumplio a cabalidad con el objetivo del contrato PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020. | 70,57% |
| 3. Mantener a disposición del INDERCAS dos (02) vehículos en excelentes condiciones de funcionamiento y de utilización, son suficiente combustible, lubricantes, herramienta mínima para mecánica rápida, equipo de carretera y botiquín, de conformidad con el código de tránsito. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se mantuvo los dos vehiculos de placa WDT590 Y GQU154 en exelentes condiciones de combustible, mantenimientos preventivosdisponibilidad llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carretera, herramientas y demás necesarias | 70,57% |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Los Vehículos estarán en disponibilidad permanente ajustándose a las programaciones establecidas por el INDERCAS de lunes a viernes entre 8.00 a.m. a 6.00 p.m. con desplazamientos entre los diferentes municipios de Casanare, de acuerdo con el plan del proyecto presentado por el INDERCAS, de servicio público. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de junio de 2024 al 18 de julio de 2024, se mantuvo los dos vehiculos de placa WDT590 Y GQU154 en exelentes condiciones de combustible, mantenimientos preventivosdisponibilidad llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carretera, herramientas y demás necesarias, Segun cronograma se cumplio a cabalidad las visitas efectuadas por los profesionales en los municipio de casanare. | 70,57% |
| 5. Debe incluir cada vehículo el conductor (quien deberá demostrar idoneidad y experiencia no inferior a dos (02) años en manejo de vehículo liviano y licencia de conducción Categoría C1), combustible, mantenimiento mecánico y todo lo requerido para su normal funcionamiento. (aclarando que las actividades corresponden al conductor no generan ningún tipo de relación laboral contractual con el INDERCAS). | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 20244, se mantuvo a disposicion los conductores FREYDEL OJEDA en la placa GQU154 y el conductor RICARDO ORTIZ en la placa WDT590 quienes demuestran idoneidad y experiencia en manejo de vehículo liviano. | 70,57% |
| 6. Atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato en conveniencia de la satisfactoria ejecución contractual. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, no se presentaon requerimientos realizados por el supervisor del contrato. | 70,57% |
| 7. Debe cumplir con los protocolos de bioseguridad exigidos por el Gobierno Nacional, con ocasión de la pandemia Covid-19. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se presto el servicio con todos los protocolos de bioseguridad exigidos por el Gobierno Nacional, con ocasión de la pandemia Covid-19. | 70,57% |
| 8. Debe garantizar el cumplimiento de los servicios solicitados. En caso de algún cambio en el parque automotor ofrecido inicialmente por el proponente, se deber allegar dentro de los cinco primeros dias antes del inicio de la ejecución del contrato. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se garantizo el cumplimiento de los servicios solicitados a cabalidad. | 70,57% |
| 9. El Proponente que resulte favorecido deberá garantizar que se realice oportunamente el mantenimiento necesario de los vehículos tanto preventivo como correctivo. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, se garantizo el mantenimiento oprtuno necesarios de los dos vehiculos de placa WDT590 y GQU154. | 70,57% |
| 10. En caso de avería o daño, caso fortuito o fuerza mayor en los vehículos que este prestando el servicio, el contratista deberá sustituirlo inmediatamente garantizando que el cambio o sustitución no genera interrupción a la labor función o actividad oficial, además de conservar las mismas o mejores características. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, no se presento ninguna falla en alguno de los vehiculos. | 70,57% |
| 11. Designar un contacto que atienda de manera permanente los requerimientos que sea realizados por el supervisor del contrato en conveniencia de la satisfactoria ejecución contractual, para coordinar los viajes, horarios y lugares, así como los formatos respectivos para la legalización de dichas rutas. | Durante la ejecución del periodo comprendido del 19 de julio de 2024 al 18 de agosto de 2024, la lider de operaciones mantuvo contacto directo con todos los directores de la supervicion de las salidas atendiendo a las llamadas de coordinacion de viajes, horarios y lugares asi tambien como los respectivos formatos de rutas. | 70,57% |
| VER ARCHIVO ADJUNTO | | |

Faiber Cucunubá Florez

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS : FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ

C.C: 9.433.310

## EL SUSCRITO CONTRATISTA

## TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS

## CERTIFICA QUE

Es de total veracidad, confiabilidad y responsabilidad absoluta, que toda la información presentada en el desarrollo y ejecución de las actividades suscritas dentro del contrato No. 0317 de 2023 cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020., para el proceso de verificación como son: informe de actividades, panillas de asistencia, participaciones en eventos, registros fotográficos y demás formatos establecidos por el INDERCAS, durante el periodo de 19 de julio de 2024 al 18 agosto de 2024 son legítimas y tomadas durante la ejecución.

Con la firma de la presente certificación acepto y doy fe de la veracidad de la información y me acuso a las implicaciones legales que tienen la falsedad de información.

Se expide en el municipio de Yopal, a los 01 días del mes de octubre del 2024.




_____

**Nombres y Apellidos:** Faiber Vicente Cucunuba Florez
**No. Cédula:** 9.433.310
**No. Contacto:** 3222851458
**Correo electrónico:** faiberstransabana@gmail.com
**Contratista:** TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO | CASANARE | | MUNICIPIO(S) | YOPAL | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS | | No. CÉDULA | 901337799-1 | | | |
| No. CONTRATO | 0317-23 | | FECHA INICIO DE CONTRATO | 2/08/2023 | PLAZO DE EJECUCIÓN | 17 MESES | |
| PERIODO DEL INFORME | 19/07/2024 al 18/08/2024 | 12 | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME | 1/10/2024 | | | |
| DATOS CONTACTO | TELEFONO CELULAR | 300424887 4 | CORREO ELECTRONICO | taberstransabana@gmail.com | | | |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**



| ACCION | YOPAL | FECHA | 19/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | SAN LUIS DE PALENQUE | FECHA | 20/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | YOPAL | FECHA | 21/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | MANI | FECHA | 25/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | YOPAL | FECHA | 26/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | YOPAL | FECHA | 3/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | VILLANUEVA | FECHA | 4/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | MANI | FECHA | 5/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | SACAMA | FECHA | 6/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | YOPAL | FECHA | 8/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | SAN LUIS DE PALENQUE | FECHA | 9/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | TAMARA | FECHA | 10/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | RECETOR -CHAMEZA | FECHA | 11/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | TAURAMENA | FECHA | 12/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | MANI | FECHA | 15/07/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | HATO COROZAL | FECHA | 16/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | PAZ DE ARIPORO | FECHA | 17/08/2024 |
|---|---|---|---|



| ACCION | PAZ DE ARIPORO | FECHA | 18/08/2024 |
|---|---|---|---|

| INDERCAS | SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD | CODIGO: RAGCC83 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN | FECHA: 11/03/2014 |
| | PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE TRANSPORTE | VERSIÓN: 01 |

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020.

DEPARTAMENTO: casanare | CIUDAD: Yopal | PERIODO INFORME: 9 Julio - 18 Agosto

N°- DE CAMIONETA Y PLACA: WOI590 | EMPRESA: Transabana | NIT: 901337799-1

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

| N° | NOMBRES APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO/No CTO | TELEFONO | FECHA | ACTIVIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Sarmiento | 7178564209 | Aux. Departamental | 3203098449 | 19-07-24 | pávolo al Ote | Juan Sarmiento |
| 2 | Lucy Suárez Paez | 47439082 | Metodologo | 3114948166 | 20-07-24 | Visita tecnico Upoluado | |
| 3 | miguel Osorio | 9655292 | Sub-gerente | 3134675479 | 23-07-24 | visita tecnica nunchia | |
| 4 | Juan Carlos Arboleda | 1018422405 | Apoyo Supervisión | 3115098564 | 25-07-24 | Visita tecnica | |
| 5 | Handerly Romero | 30480838 | Coor Producto Polluelas | 3143629 | 26-07-24 | Visita tecnica PZa. | |
| 6 | miguel OSORIO | 9655292 | Sub-gerente | 3134675479 | 30-07-24 | visita tecnica nunchia | |
| 7 | Juan Alexander Gonzalez | 1052426518 | Formulación | 3142200115 | 1-08-24 | Visita Municipio | |
| 8 | Diana Maria S. | 46357964 | | 3228479204 | 4-08-24 | Monitoreo Tecnico | |
| 9 | Camila Garzon | 1118536618 | | 3143731931 | 5-08-24 | VISITA tecnica P. | |
| 10 | Angela Rocio Sanchez | 1038563806 | Profesional PP | 3135924431 | 11-08-24 | Formación PP | |
| 11 | Luis Castaño | 1118414653 | Apoyo. | 3142746946 | 12-08-24 | Visita PP. | |
| 12 | Handerly Romero | 30480838 | 3148138 | 3143 | 16-08-24 | | |
| 13 | Lucy Suárez P. | 47'439082 | Metodologo | 3114948666 | 17-08-24 | Visita Metodológica Esmeralda | |
| 14 | Daniela F. Trujillo | 1003703743 | Tecnólogo | 3004124614 | 18-08-24 | Formación PP | |
| 15 | | | | | | | |

FIRMA DEL RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS:

N°- DOC. DE IDENTIDAD:

N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR:

CARGO:

OBSERVACIONES GENERAL:

Scanned with CamScanner

| INDERCAS | SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD | CODIGO: RAGCC83 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN | FECHA: 11/03/2014 |
| | PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE TRANSPORTE | VERSIÓN: 01 |

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO; APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020.

DEPARTAMENTO: Casanare | CIUDAD: Yopal | PERIODO INFORME: 19 JULIO - 18 AGOSTO

N°- DE CAMIONETA Y PLACA: 6DW164 | EMPRESA: Transcbana | NIT: 901337099-1

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

| N° | NOMBRES APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO/No CTO | TELEFONO | FECHA | ACTIVIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | Juan Sarmiento | 1118564209 | Art. Dep | 3203089427 | 19-07-24 | Logistica sorteo mundialito. | Juan Sarmiento |
| 3 | Juan Pablo murcia | 1118551431 | C. Recreacion | 3103493116 | 20-07-24 | Recreacion | |
| 4 | [illegible] | 7434687 | | | 22-07-24 | | |
| 5 | Lucy Sanchez P. | 4743904 | Metalurgia | 3149470166 | 24-07-24 | Visita Metalurgia | |
| 6 | Handy Ferney | 3343[illegible] | Coor. P.P | 3143[illegible] | 25-07-24 | Mesa tecnica. | |
| 7 | [illegible] | 7434687 | C. Recreacion | 3103483516 | 31-07-24 | Recreación | |
| 8 | Juan Pablo murcia | 1118551431 | | | 2-08-24 | Recreacion | |
| 9 | Juan Sarmiento | 1118564209 | Art. Dep. | 3203089427 | 3-08-24 | Reunion interdocentes Noncelia | Juan Sarmiento |
| 10 | Daniela F.H. Trejos | 1007703799 | Tecnólogo | 3004104614 | 6-08-24 | Política pública | |
| 11 | Handy Perez | 3343[illegible] | Coor. P.P | 3143[illegible] | 10-08-24 | Palestra Publica | |
| 12 | [illegible] | 7434687 | | | 14-08-24 | | |
| 13 | Handy Perez | 3343[illegible] | Coor. P.P. | 3143[illegible] | 15-08-24 | P. Publica | |
| 14 | [illegible] | 7434687 | | | 16-08-24 | | |
| 15 | Juan Pablo murcia | 1118551431 | C. Recreacion | 3103495311 | 17-08-24 | Recreación | |

FIRMA DEL RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS:

N°. DOC DE IDENTIDAD:

N°. TELEFONO FIJO Y CELULAR:

CARGO:

OBSERVACIONES GENERALES:

Scanned with CamScanner

N

# HOJA DE VIDA VEHICULO

# WDT – 590

# 1003





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024309345

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| WDT590 | VOLKSWAGEN | AMAROK TRENDLINE | 2019 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.968 | BLANCO CANDY | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| CNF103617 | N | WV1ZZZ2HZKA002162 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| WV1ZZZ2HZKA002162 | N | WV1ZZZ2HZKA002162 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABA
IDENTIFICACIÓN: NIT 901337799

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

| BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|
| ****** | 140 |

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 48201800063324 6

| UE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|
| I | 22/09/2018 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 28/11/2018 | 23/10/2021 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL YOPAL

LT07001015259

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. 173586835

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DE YOPAL

**NIT:** 900122353

**No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-044-010

**Fecha de expedición:** 2024/06/03

**Fecha de vencimiento:** 2025/06/03

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | WDT590 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | VOLKSWAGEN | **MODELO:** | 2019 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 1968 | **NRO. MOTOR:** | CNF103617 |
| **NRO. CHASIS:** | WV1ZZZ2HZKA002162 | **VIN:** | WV1ZZZ2HZKA002162 |
| **LÍNEA:** | AMAROK TRENDLINE | | |
| **COLOR:** | BLANCO CANDY | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

HECTOR JOSE DE VIVERO PEREZ



*Oficinas Casanare: San Luis de Palenque Cra 03 N°-04-50, Yopal Calle28 N° 23-14, Hato Corozal Calle 12 N°11-65*
*correos: faiberstransabana@gmail.com-gestión.transabana@gmail.com, Cel. 312 3608423*

# SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) | VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) |
|---|---|---|
| 2023 / 12 / 1 | 2023 / 12 / 2 | 2024 / 12 / 1 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 86920186 - 608336738 | WDT590 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1968 | 2019 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | VOLKSWAGEN | DOBLE CABINA |

LÍNEA VEHÍCULO: AMAROK TRENDLINE

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| CNF103617 | WV1ZZZ2HZKA002162 | WV1ZZZ2HZKA002162 | 0,70 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS | 3222851458 | NIT | 901337799 | YOPAL |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 80001522 | 86920186 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 91 | $ 353.500 | $ 183.800 | $ 2.100 |

TOTAL A PAGAR: $ 539.400

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 VÍCTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

**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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.12.01 11:06:19 -05:00

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

## TARJETA DE OPERACIÓN
No.362794

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | WDT590 | **AÑO MODELO:** | 2019 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMIONETA | **MARCA:** | VOLKSWAGEN |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | DOBLE CABINA | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | AMAROK TRENDLINE | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

### DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S. |
| **NIT:** | 901337799 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CARRERA 3 4 50 |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | SAN LUIS DE PALENQUE |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 05-05-2023 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 26-06-2023 **HASTA:** 26-06-2025 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**
**PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

| Expedida en: | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Póliza | No. Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | NINGUNO | 0 | 31 | 57-31-101000020 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Días |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 03 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2025 | 365 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S | | Identificación : 901.337.799-1 |
| Dirección :CR 3 NRO. 4 - 50 | Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE | Teléfono : 3123608423 |

**DATOS DEL ASEGURADO**

| | | |
|---|---|---|
| Asegurado :TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S | | Identificación : 901.337.799-1 |
| Dirección : CR 3 NRO. 4 - 50 | Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE,CASANARE | Teléfono : 3123608423 |

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 3 PLACA: WDT590 CLASE: PICK UP MARCA: VOLKSWAGEN SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2019
CHASIS: WV1ZZZ2KZKA052162 MOTOR: CNF103617 No PASAJEROS: 5 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES 0 MINIMO |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD PERMANENTE | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD TEMPORAL | 100 SMMLV | |
| GASTOS MEDICOS | 100 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******260,000,000.00 | $ *****128,000.00 | $ *********0.00 | $ ******24,320.00 | $ *******2,900.00 | $ *****152,320.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ANDRES FERNANDO GALINDO LUNA | 220423 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-032A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 23 - 64 TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

57-31-101000020

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2188977, 601-8019330

ANDREAVELASQUEZ 03/04/2024 4

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

## COLECTIVA PASAJEROS

| Expedida en: | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Poliza | No. Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | NINGUNO | 0 | 30 | 57-30-101000020 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Dias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 03 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2025 | 365 |

### DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S — Identificación : 901.337.799-1
Dirección :CR 3 NRO. 4 - 50 — Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE — Teléfono : 3123608423

### DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S — Identificación : 901.337.799-1
Dirección : CR 3 NRO. 4 - 50 — Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE,CASANARE — Teléfono : 3123608423

### DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

### DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 3 PLACA: WDT590 CLASE: PICK UP MARCA: VOLKSWAGEN SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2019
CHASIS: WV1ZZZ2HZKA002162 MOTOR: CNF103617 No PASAJEROS: 5 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 SMMLV | 10.0 % 1.0 SMMLV |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 100 SMMLV | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******390,000,000.00 | $ *****310,000.00 | $ *********0.00 | $ ******58,900.00 | $ *******2,900.00 | $ *****368,900.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ANDRES FERNANDO GALINDO LUNA | 220423 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

**-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

**-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

**HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCEPTP-031A-M3, ADJUNTA.**

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 23 - 64 TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

57-30-101000020

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330 ANDREAVELASQUEZ 03/04/2024 4

# SEGURO

## Autos Colectivos

PÓLIZA
AB000049

FACTURA
AB000063

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

DOCUMENTO Nuevo | PRODUCTO Autos Colectivos | ORDEN 4
CERTIFICADO AB00064 | FORMA DE PAGO Contado | TELEFONO 3214048286 | USUARIO
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA | DIRECCION CARRERA 22# 12 - 07

| FECHA DE EXPEDICION | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 12 | 2023 | DESDE | DD 23 | MM 12 | AAAA 2023 | HORA | 24:00 | 14 | 12 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 23 | MM 12 | AAAA 2024 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

TOMADOR TRANSPORTE Y SERVICIOS DE LA SABANA
DIRECCION CALLE 28 # 23- 14 | EMAIL faiberstransabana@gmail.com | NIT CC 901337799 | TEL/MOVIL 3108608423
ASEGURADO TRANSPORTE Y SERVICIOS DE LA SABANA
DIRECCION CALLE 28 # 23- 14 | EMAIL faiberstransabana@gmail.com | NIT CC 901337799 | TEL/MOVIL 3108608423
BENEFICIARIO TRANSPORTE Y SERVICIOS DE LA SABANA | NIT CC 9013379 99
DIRECCION CALLE 28 # 23- 14 | EMAIL faiberstransabana@gmail.com | TEL/MOVIL 3108608423

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| | |

**ACCESORIOS**

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

| DESCRIPCION | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Accesorios Vehículo | 30 | 10,00% | 1,00 smmlv | $ 0,00 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | 1.000.000.000,00 | 00% | | $ 0,00 |
| - Lesiones o Muerte de una Persona | 1.000.000.000,00 | 00% | | $ 0,00 |
| - Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas | 2.000.000.000,00 | 00% | | $ 0,00 |
| Pérdida Total por Daños | 118.000.000,00 | 10,00% | | $ 0,00 |
| Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado | 118.000.000,00 | 10,00% | | $ 0,00 |
| Pérdida Parcial por Daños | 118.000.000,00 | 10,00% | 1,00 smmlv | $ 0,00 |
| Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado | 118.000.000,00 | 10,00% | 1,00 smmlv | $ 0,00 |
| Asistencia Jurídica | Incluida | 00% | | $ 0,00 |
| Protección Patrimonial | SI | 00% | | $ 0,00 |
| Asistencia en Viaje | SI | 00% | | $ 0,00 |
| - Llantas, Radiadores, Parabrisas,Accesorios y Tapicería Interna | Incluida | 00% | | $ 0,00 |
| - Accesorios Personales Conductor | 40.000.000,00 | 00% | | $ 0,00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $2.186.194.869,00 | $3.345.500,00 | $ 0,00 | $720.195,00 | $4.065.695,00 |

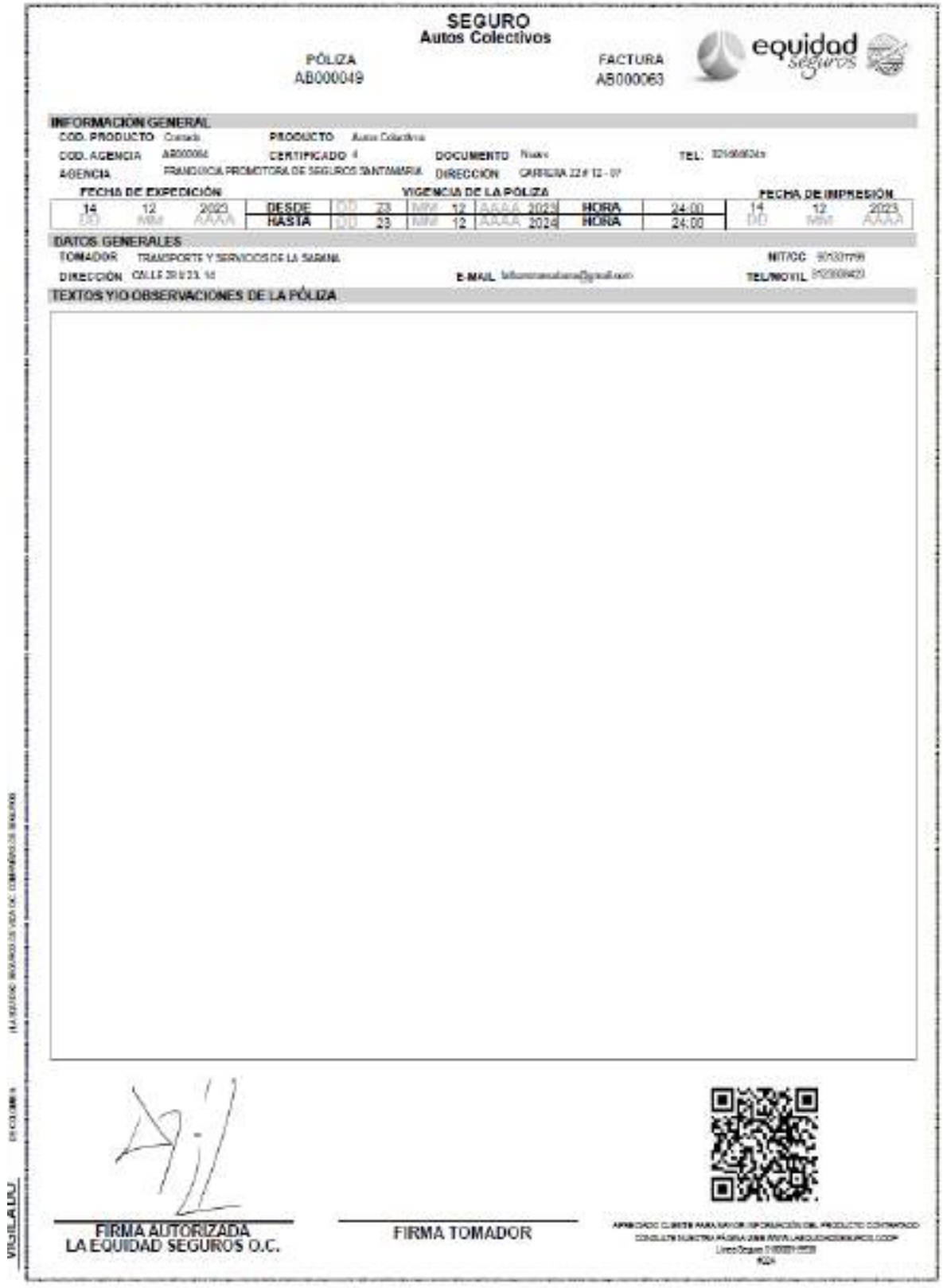
| COASEGURO | | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN | CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| | % | 3003708 | DALMIRO CUNA ANDRADE FERNANDEZ | % |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros. Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP



**SEGURO**
**Autos Colectivos**

PÓLIZA
AB000049

FACTURA
AB000063

equidad seguros

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO Cerrado — PRODUCTO Autos Colectivos
COD. AGENCIA AB000064 — CERTIFICADO 4 — DOCUMENTO Nuevo — TEL: 3216808243
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA — DIRECCION CARRERA 22 # 12 - 07

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 12 | 2023 | DESDE | DD 23 | MM 12 | AAAA 2023 | HORA | 24:00 | 14 | 12 | 2023 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 23 | MM 12 | AAAA 2024 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

TOMADOR TRANSPORTE Y SERVICIOS DE LA SABANA — NIT/CC 901337799
DIRECCIÓN CALLE 28 # 23 - 16 — E-MAIL [illegible] — TEL/MOVIL 3123608423

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO

NIT: 901.337799-1

**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS**
**NIT: 901.337-799-1**

**CERTIFICA QUE**

Cuenta con la implementación de un sistema que permite realizar el seguimiento al vehiculo de placas **WDT590** camioneta de servicio especial de pasajeros de propiedad de la empresa mediante el uso de sistema de geo posicionamiento satelital contratado con la empresa **SOTFWRE DEVOLOPERS GROUP LTDA – SDG LTDA** Identificada con **NIT 900.108.591** suministra el rastreador marca Can Track Secumore G05 con unaño de servicio de plataforma de seguimiento satelital Plaspy, dando cumplimientoa los procedimientos establecidos por la organización para el sistema de comunicación.

La presente se expide para trámite ante el Ministerio de Transporte a los 01 días del mes de Mayo de 2023.

Anexo certificado del proveedor.

Cordialmente,

Faiber Cucunuba Florez

**FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ**
**R/L TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS**
**NIT: 901.337.799-1**



*Oficinas Casanare: San Luis de Palenque Cra 03 N°-04-50, Yopal Calle28 N° 23-14, Hato Corozal Calle 12 N°11-65 correos: faiberstransabana@gmail.com-gestión.transabana@gmail.com, Cel. 312 3608423*

# HOJA DE VIDA VEHICULO

# GQU – 154





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026948667

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GQU154 | RENAULT | DUSTER OROCH | 2020 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.998 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | GASOLINA | 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| F4RE410C220737 | N | 93Y9SR5B3LJ072848 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 93Y9SR5B3LJ072848 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
CUCUNUBA FLOREZ FAIBER VICENTE — C.C. 9433310



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

| BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|
| ****** | 143 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 482019000780012 | I | 08/10/2019 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - BANCO FINANDINA S.A. BIC

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 23/12/2019 | 19/08/2022 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

## TARJETA DE OPERACIÓN
No.340485

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | GQU154 | **AÑO MODELO:** | 2020 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMIONETA | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | DOBLE CABINA | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | DUSTER OROCH | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

### DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S. |
| **NIT:** | 901337799 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CARRERA 3 4 50 |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | SAN LUIS DE PALENQUE |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 28-12-2022 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 28-12-2022 **HASTA:** 28-12-2024 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL BOYACA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



Concesión RUNT S.A. / Nit 900.153.453-4 / Colombia / Atención al usuario Línea Nacional 018000930060 / www.runt.com.co



# SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

| 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 | 29 | 2023 | 11 | 30 | 2024 | 11 | 29 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 86891662 - 608325177 | GQU154 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1998 | 2020 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | RENAULT | DOBLE CABINA |
| | LÍNEA VEHÍCULO: DUSTER OROCH | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| F4RE410C220737 | 93Y9SR5B3LJ072848 | 93Y9SR5B3LJ072848 | 0,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| FAIBER CUCUNUBA FLOREZ | 3222851458 | CC | 9433310 | GIRON |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 80001522 | 86891662 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 91 | $ 353.500 | $ 183.800 | $ 2.100 |

TOTAL A PAGAR
$ 539.400

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 | |



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

**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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**
[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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.11.29 15:15:15 -05:00

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. 170480376

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DE YOPAL

**NIT:** 900122353

**No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-044-010

**Fecha de expedición:** 2023/12/21

**Fecha de vencimiento:** 2024/12/21

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GQU154 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | RENAULT | **MODELO:** | 2020 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CILINDRAJE:** | 1998 | **NRO. MOTOR:** | F4RE410C220737 |
| **NRO. CHASIS:** | 93Y9SR5B3LJ072848 | **VIN:** | 93Y9SR5B3LJ072848 |
| **LÍNEA:** | DUSTER OROCH | | |
| **COLOR:** | BLANCO GLACIAL (V) | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** FAIBER V. CUCUNUBA F.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

HECTOR JOSE DE VIVERO PEREZ

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

### COLECTIVA PASAJEROS

| Expedida en: | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Poliza | No. Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | NINGUNO | 0 | 31 | 57-31-101000020 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Días |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 03 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2025 | 365 |

### DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S — Identificación : 901.337.799-1
Dirección : CR 3 NRO. 4 - 50 — Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE — Teléfono : 3123608423

### DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : CUCUNUBA FLOREZ, FAIBER VICENTE — Identificación : 9.433.310
Dirección : K 8 N 15 53 AP 401 TO 36 — Ciudad : YOPAL,CASANARE — Teléfono : 3112811383

### DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

### DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 10 PLACA: GQU154 CLASE: PICK UP MARCA: RENAULT SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2020
CHASIS: 9329SR5R3LJ072848 MOTOR: P4RE410C220737 No PASAJEROS: 5 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD PERMANENTE | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD TEMPORAL | 100 SMMLV | |
| GASTOS MEDICOS | 100 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******260,000,000.00 | $ *****128,000.00 | $ *********0.00 | $ ******24,320.00 | $ *******2,900.00 | $ *****152,320.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ANDRES FERNANDO GALINDO LUNA | 220423 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-032A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 23 - 64 TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

57-31-101000020

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330 ANDRESAVELASQUEZ 03/04/2024 11

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

| Expedida en: | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Póliza | No. Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | NINGUNO | 0 | 30 | 57-30-101000020 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Días |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 03 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2024 | 05 | 04 | 2025 | 365 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S | | Identificación : 901.337.799-1 |
| Dirección : CR 3 NRO. 4 - 50 | Ciudad : SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE | Teléfono : 3123608423 |

**DATOS DEL ASEGURADO**

| | | |
|---|---|---|
| Asegurado : CUCUNUBA FLOREZ, FAIBER VICENTE | | Identificación : 9.433.310 |
| Dirección : K 8 N 15 53 AP 401 TO 36 | Ciudad : YOPAL,CASANARE | Teléfono : 3112811383 |

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 10 PLACA: GQU154 CLASE: PICK UP MARCA: RENAULT SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2020
CHASIS: 93YSGR5B5LJ072848 MOTOR: P4RE410C220737 No PASAJEROS: 5 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 SMMLV | 10.0 % 1.0 SMMLV |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 100 SMMLV | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******390,000,000.00 | $ *****310,000.00 | $ *********0.00 | $ ******58,900.00 | $ *******2,900.00 | $ *****368,900.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ANDRES FERNANDO GALINDO LUNA | 220423 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 5 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCEPTP-031A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 23 - 64 TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

57-30-101000020

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ANDREAVELASQUEZ 03/04/2024 11



Edad: 27 años
Dirección : La floresta Yopal,
Casanare
Tel : 3118066251
Email :milenapallares@live.com

**FREYDEL OJEDA GONZALEZ**

## PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona con innumerables capacidades para desarrollar mi trabajo, eficiente desempeño, hábil, organizado con capacidad de planear, programar y ejecutar proyectos, responsable en el manejo de información confidencial. Me caracterizo por ser responsable, transparente, comprometido y consciente de mis obligaciones laborales, para obtener efectividad en los resultados.

### HABILIDADES DE COMPORTAMIENTO

Liderazgo en la dirección de equipos de trabajo.
Capacidad de manejo de situaciones de emergencia y acción inmediata.
Trabajo en equipo.
Capacidad de planeación y seguimiento de objetivos mediante el uso de indicadores y demás herramientas de gestión.

## ESTUDIOS

| | |
|---|---|
| **Año** | **Bachiller** |
| ***ARAUCA*** | INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIO |
| **Año 2021** | **Primeros auxilios** |
| **Año 2021** | **Manejo defensivo de vehículo** |
| **Año 2021** | **Mecánica Básica** |

**Año 2021** **Manejo de extintores**

## EXPERIENCIA LABORAL

**Marzo - 2014** **CONCRETECH SAS**
*Yopal, Casanare* **Cargo ocupado:** Conductor, **Tareas realizadas**: Apoyo al Departamento transportando personal.
**Tiempo trabajado:** 03 meses.

**Junio - 2014** **CONCRETOS AVANZADOS SAS.**
*Yopal, Casanare* **Cargo ocupado:** Operador. **Tareas realizadas**: Ejecutar el servicio de Transporte para la empresa Recaudo de dinero.
**Tiempo trabajado:** 02 años y 5 meses.

**Septiembre - 2017** **ALGARRA**
*Yopal, Casanare* **Cargo ocupado:** Conductor, **Tareas realizadas**: manejo de ruta para la empresa.
**Tiempo trabajado:** 03 meses

**Septiembre - 2017** **ALGARRA**
*Yopal, Casanare* **Cargo ocupado:** Conductor, **Tareas realizadas**: manejo de ruta para la empresa.
**Tiempo trabajado:** 03 meses

**Junio-2018** **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS**
*Yopal, Casanare* **Cargo ocupado:** Conductor, **Tareas realizadas**: Servicio de transporte de personal en vehiculos tipo camioneta doble cabina, pick up y wagon
**Tiempo trabajado: ACTUAL**

## REFERENCIAS LABORALES

**Camilo Andres Fonseca**
Empresa: **TUVALCO ING S.A.S**
Cargo : Ingeniero Jefe de Obra
Teléfono : 3114916665

**Falber Vicente Cucunuba**
Empresa : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS
Cargo :Gerente
Teléfono : 3123608423

**Paula Anyeli Romero**
Empresa : **VALENTINA TOURS**
Cargo : Gerente
Teléfono : 3112084468

## REFERECIAS PERSONALES

**Eliana Andrea Jaimes**
Profesión: Lider operativa
Teléfono: 3004248874

**Milena Pallares Gómez**
Profesión: Regente de farmacia
Teléfono: 3143040624

**FREYDEL OJEDA**
**CC.** 1.116.801.694
**CELULAR:** 3118066251


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.116.801.694
OJEDA GONZALEZ
APELLIDOS
FREYDEL
NOMBRES
freydel ojeda
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1994
CRAVO NORTE
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUL-2013 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4000100-00472386-M-1116801694-20130920
0034954220A 1
40504939



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1116801694

NOMBRE

FREYDEL OJEDA GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO

03-12-1994

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

31-01-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL

República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 31-01-2034 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 31-01-2027 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002057991

FREYDEL OJEDA GONZALEZ
CC: 1.116. 801. 694 ARAUCA
CELULAR: 3118066251

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE RRHH DE COMERCIALIZADORA RODRIMAC S.A.S NIT 844004724-4**

**CERTIFICA:**

Que el señor **FREIDEL OJEDA GONZALES**, Mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No 1.116.801.694, laboro en esta comercializadora como **CONDUCTOR**, desde el 21 Abril de 2017 hasta el 16 de Julio de 2017.

Tiempo durante el cual demostró responsabilidad en la labor asignada.

Dado en Yopal - Casanare a los 17 días del mes de Julio de 2017, a solicitud del interesado.

Atentamente,

**JENIFFER LIZETH FONSECA WILCHES**
Coordinador de Recursos Humanos
Comercializadora Rodrimac S.A.S

Calle 16 N° 20-40 BARRIO GAVAN - TEL 6356728
YOPAL CASANARE

Yopal, Enero 12 de 2020

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, **Javier Francisco Mora Jiménez**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.614.172, certifico que conozco al señor **Freydell Ojeda González**, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 1.116.801.694, hace más de tres (3) años y doy fe que es una persona honesta, honrada y de grandes valores morales.

El antes mencionado ha laborado como conductor por un lapso de año y medio.

Para cualquier verificación, relaciono mis datos personales al pie de mi firma.

Atentamente,

**JAVIER FRANCISCO MORA JIMÉNEZ**
C.C. 79.614.172 de Bogotá
Celular 310 32022377
Javi7104@hotmail.com

TRANSPORTES Y SERVICIOS
NIT: 901.337799-1

Certificado N° 202102

# TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S

CERTIFICA QUE:

**A QUIEN INTERESE**

El señor **FREYDEL OJEDA GONZALEZ identificado** con CC. N° **1.116801.694,** labora para nuestra empresa, desempeñando el cargo de **CONDUCTOR** en vehiculos tipo camioneta **doble cabina, wagon y pick up.** Desde el 01 junio de 2018, cumpliendo a cabalidad las funciones asignadas al cargo demostrando ser una persona responsable y comprometido con sus labores.

Este certificado se expide a solicitud verbal del interesado a los 30 días del mes de junio de 2021.

TRANSPORTES Y SERVICIOS
NIT: 901337799-1

**ELIANA ANDREA JAIMES**
**Líder de Recursos Humanos**

FREYDEL OJEDA GONZALEZ
CC: 1.116. 801. 694 ARAUCA
CELULAR: 3118066251

**RRHH-2016-011**

Concretos Avanzados SAS

**NIT: 900.714.145-9**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **FREYDEL OJEDA GONZALEZ** identificado con cedula No 1.116.801.694 **de Arauca (Arauca),** laboró para nuestra empresa, desempeñando el cargo de **OPERADOR** desde el 1 de junio de 2014 hasta el 30 de noviembre de 2016.

La anterior certificación se expide en Yopal, a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016).

Concretos Avanzados SAS
NIT. 900.714.145-9
GERENCIA

**FRANCISCO JOSE SANDOVAL**
**CONCRETOS AVANZADOS**
**GERENTE**

FREYDEL OJEDA GONZALEZ
CC: 1.116. 801. 694 ARAUCA
CELULAR: 3118066251

CONCRETECH S. A. S.

**CONCRETECH S.A.S**
**NIT: 890.208.909-3**

**CERTIFICA QUE**

El señor **FREYDEL OJEDA GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.116.801.694** de Arauca, laboró para nuestra empresa desde el día 03 de Marzo del 2014 hasta el 31 de Mayo del 2014, desempeñando el cargo de CONDUCTOR.

En donde se destacó por ser una persona responsable, honesta y trabajadora en cada una de las funciones asignadas

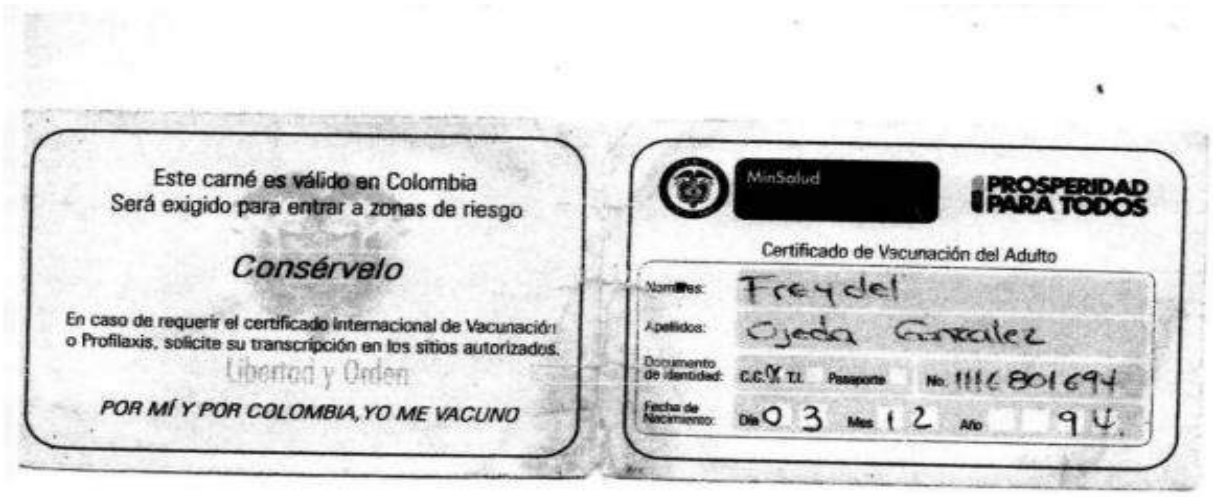
La anterior certificación se expide en Yopal, a los veinticinco (02) días del mes de Mayo de dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente.

CONCRETECH S A S
GERENTE

***FRANCISCO JOSE SANDOVAL***
***CONCRETECH S.A.S***
***GERENTE***

CONCRETECH S.A.S | Calle 38 No. 20-60Tel. 6347443 Cel. 3212080794 Yopal – Casanare



Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

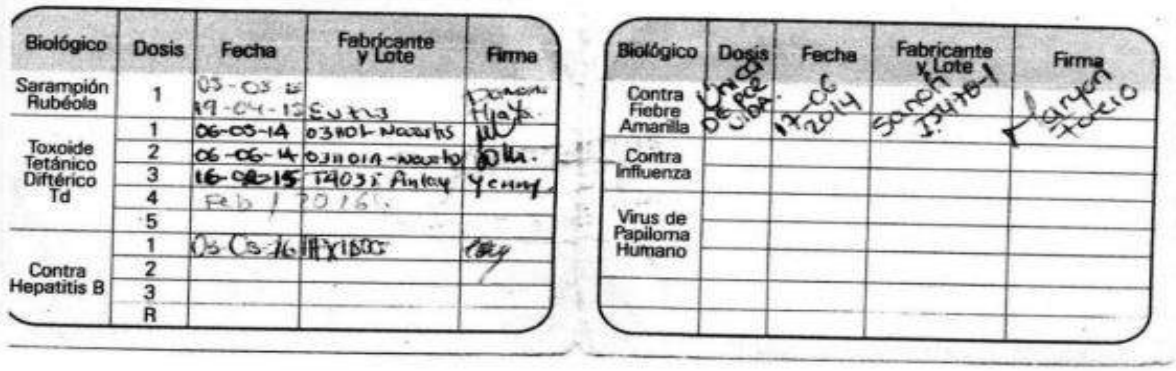
*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Freydel
Apellidos: Ojeda Gonzalez
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1116801694
Fecha de Nacimiento: Día 03 Mes 12 Año 94



| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | 03-03 a 19-04-12 Entre | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 06-05-14 | 03101-Nacional | |
| | 2 | 06-06-14 | 03101A-Nacional | |
| | 3 | 16-08-15 | T4033 Pantax | |
| | 4 | Feb 1 2016 | | |
| | 5 | | | |
| Contra Hepatitis B | 1 | 05 Ca 16 HX1805 | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | Unica dosis | 17-06-2014 | Sanofi T3476-1 | |
| Contra Influenza | | | | |
| Virus de Papiloma Humano | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 09/09/21 | Moderna | 060D21A | optisalud | Tilca Araque | 46 662 128 |
| | 2 | 24/1 2021 | Moderna | 060D21A | optisalud | Nidia Fonta | 46 488 050 |
| | | | | | | | |

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Freydel

Apellidos: Oviedo Gonzalez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Passporte PEP otro cual:

No. 1 116 801 694

Fecha de Nacimiento: Día 03 Mes 12 Año 1994

Powered by CamScanner


TRANSABANA SAS
FCF
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NOMBRE:
FREYDEL OJEDA GONZÁLEZ
C.C. 1.116.801.694
Empresa: Particular RH: O+
EXPEDIDO:
14/05/2024
80
Km/h
CERTIFICADO DE:
MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULO Y SEGURIDAD VIAL
20
INTENSIDAD HORARIA
VENCE: 14/05/2025


TRANSABANA SAS
FCF
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NOMBRE:
FREYDEL OJEDA GONZÁLEZ
C.C. 1.116.801.694
Empresa: Particular RH: O+
EXPEDIDO:
16/05/2024
CERTIFICADO DE:
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS
10
INTENSIDAD HORARIA
VENCE: 16/05/2025


TRANSABANA SAS
FCF
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NOMBRE:
FREYDEL OJEDA GONZÁLEZ
C.C. 1.116.801.694
Empresa: Particular RH: O+
EXPEDIDO:
18/05/2024
CERTIFICADO DE:
MECÁNICA AUTOMOTRIZ BÁSICA
20
INTENSIDAD HORARIA
VENCE: 18/05/2025


TRANSABANA SAS
FCF
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NOMBRE:
FREYDEL OJEDA GONZÁLEZ
C.C. 1.116.801.694
Empresa: Particular RH: O+
EXPEDIDO:
17/05/2024
CERTIFICADO DE:
CONTROL DE INCENDIO Y MANEJO DE EXTINTORES
10
INTENSIDAD HORARIA
VENCE: 17/05/2025


TRANSABANA SAS
FCF
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NOMBRE:
FREYDEL OJEDA GONZÁLEZ
C.C. 1.116.801.694
Empresa: Particular RH: O+
EXPEDIDO:
20/05/2024
80
Km/h
TÉCNICO VIAL
VENCE: 20/05/2025

# Certificado de Aportes

Se certifica que TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS identificado(a) con NI 901337799 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FREYDEL  OJEDA GONZALEZ identificado(a) con CC 1116801694

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 16% | $208,000 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 6.96% | $90,500 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | CCF | CCF69 | COMFACASANARE | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 16% | $208,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 6.96% | $90,500 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | CCF | CCF69 | COMFACASANARE | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |

Este certificado se expide el día 2024-10-19 a las 08:14.

# HOJA DE VIDA



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | Ricardo Alirio Ortiz Becerra |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:** | Yopal, 04 de febrero del 1987 |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 1.118.535.002 de Yopal |
| **SEXO:** | Masculino |
| **ESTADO CIVIL:** | Casado |
| **DIRECCIÓN:** | Cll. 26 n# 5-42 Yopal Casanare |
| **TELÉFONO:** | 3229139943 - 3222425043 |
| **E-MAIL:** | richiortiz8902@gmail.com |

## PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo cinco (13) años de experiencia, laborales, honesto en cualquier trabajo, eficaz en mis actividades. Aportando todos mis conocimientos.

| | |
|---|---|
| EMPRESA: | COOTRANSTAME LTDA. |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| JEFE INMEDIATO: | LUZ LEDIA BURGOS |
| TIEMPO LABORAL: | De 19 de Febrero 2016 hasta 13 de Enero de2018. |
| TELEFONO: | 3208536356-3134228700 |
| CIUDAD: | Yopal |

| | |
|---|---|
| EMPRESA: | HERCTOR FABIOANO GIL BURITICA |
| CARGO: | Auxiliar Administrativo y conductor |
| JEFE INMEDIATO: | HECTOR GIL |
| TIEMPO LABORAL: | De 01 de Septiembre hasta 31 de Octubre de 2018. |
| TELEFONO: | 3138523719 |
| CIUDAD: | Yopal |

| | |
|---|---|
| EMPRESA: | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| JEFE INMEDIATO: | FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ |
| TIEMPO LABORAL: | 5 de noviembre de 2019 hasta el 31 de mayo de 2023 |
| TELEFONO: | 3004248874 |
| CIUDAD: | Yopal |

**FABIO BOLIVAR**

Administrador

Telefono: 3175112892

**JULIO CESAR BECERRA**

Policia

Telefono: 3184200095

**HECTOR SANCHEZ**

Auxiliar de Camioneta

Telefono: 3058503330

**YURY BARRERA**

Guarda recesionista

Telefono: 3222425043

RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA

CC.1.118.535.002 De Yopal


04-FEB-1987
YOPAL
(CASANARE)
1.70
O+
M
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.535.002
ORTIZ BECERRA
RICARDO ALIRIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1118535002

Libertad y Orden

NOMBRE
RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA

FECHA DE NACIMIENTO
04-02-1987

RH SANGRE
O+

FECHA DE EXPEDICION
11-12-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL

Powered by CamScanner



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 11-12-2033 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 11-12-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 11-12-2026 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC0700205471S

Powered by CamScanner



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

**Centro de Educación de Adultos Cultural**

Valores de Solidaridad y Responsabilidad para el trabajo
P.E.I. Formación Integral para el trabajo y el mejoramiento social.
Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
según Resolución No. 4161 de Diciembre 13 de 2002

Confiere a:

**Ortiz Becerra Ricardo Alirio**

C.C 1.118.535.002 Yopal

El título de

**Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes (Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997)

Acta No. 22 Folio de Registro No. 03
Dado en Bogotá D.C. a los 17 días del mes de diciembre del año 2010

Se registra en Registro de la Secretaría de Educación, según decretos 874 del 6 de mayo de 1977 y 2150 de Diciembre de 1985 de la Presidencia de la República

Rector

Secretaria



# Acta Individual De Grado
## Centro de Educación de Adultos Cultural

*"Valores de Solidaridad y Responsabilidad para el trabajo*
*P.E.I. Formación integral para el trabajo y el mejoramiento social*
*Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C."*

En la ciudad de Bogotá, D.C. el acta No. 22, dada a los 17 días del mes de diciembre del año 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria del CENTRO DE EDUCACION DE ADULTOS CULTURAL institución aprobada en el nivel de educación media y autorizada por la secretaria de Educación de Bogotá, D. C., para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO según Resolución No. 4108 de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de:

**Bachiller Académico**

*Ortiz Becerra Ricardo Alirio*

*C.C 1.118.535.002 Yopal*

Es fiel copia tomada del acta original No. 22, dada a los 17 días del mes de diciembre del año 2010, que consta de 631 alumnos que comienza con el nombre de ABRIL VARGAS JAIME ANDRES y se cierra con el nombre de ZAPATA VERGARA GILBERIANO.

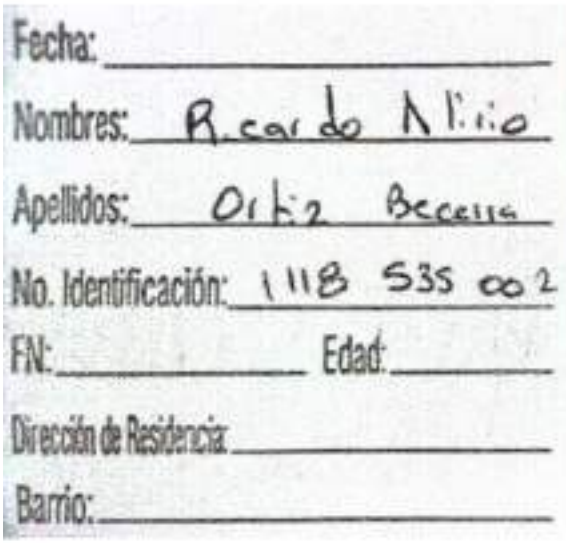
No requiere registro de la Secretaria de Educación, según decreto 921 de 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; Presidencia de la Republica.

Dada en Bogotá, D.C. dada a los 17 días del mes de diciembre del año 2010

Rector(a)
C.C. 7.305.549 de Chiquinquirá.

Secretaria académica
C.C.35.353.063 de Madrid.

Carrera 111 A No 139-98 - Barrio las flores Suba Bogotá D.C
Verificaciones académicas: ceacadultos@gmail.com / infor.ceac@gmail.com
www.bachilleratoceac.com / 3206976604 - 321 267 8279 / 601-8131204



Fecha: _____

Nombres: Ricardo Nilio

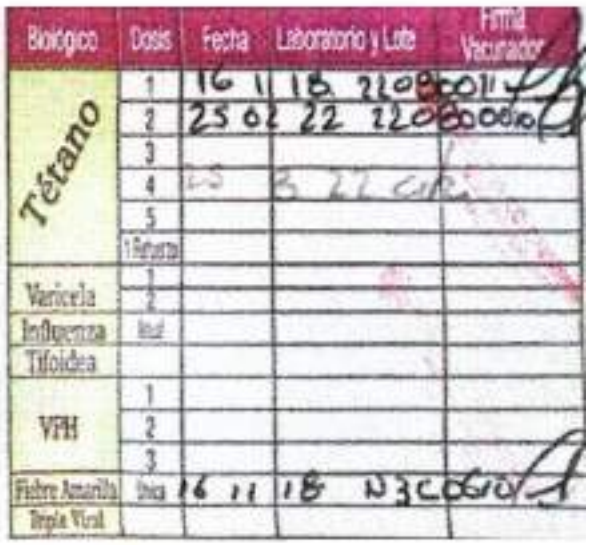
Apellidos: Ortiz Becerra

No. Identificación: 1118 535 002

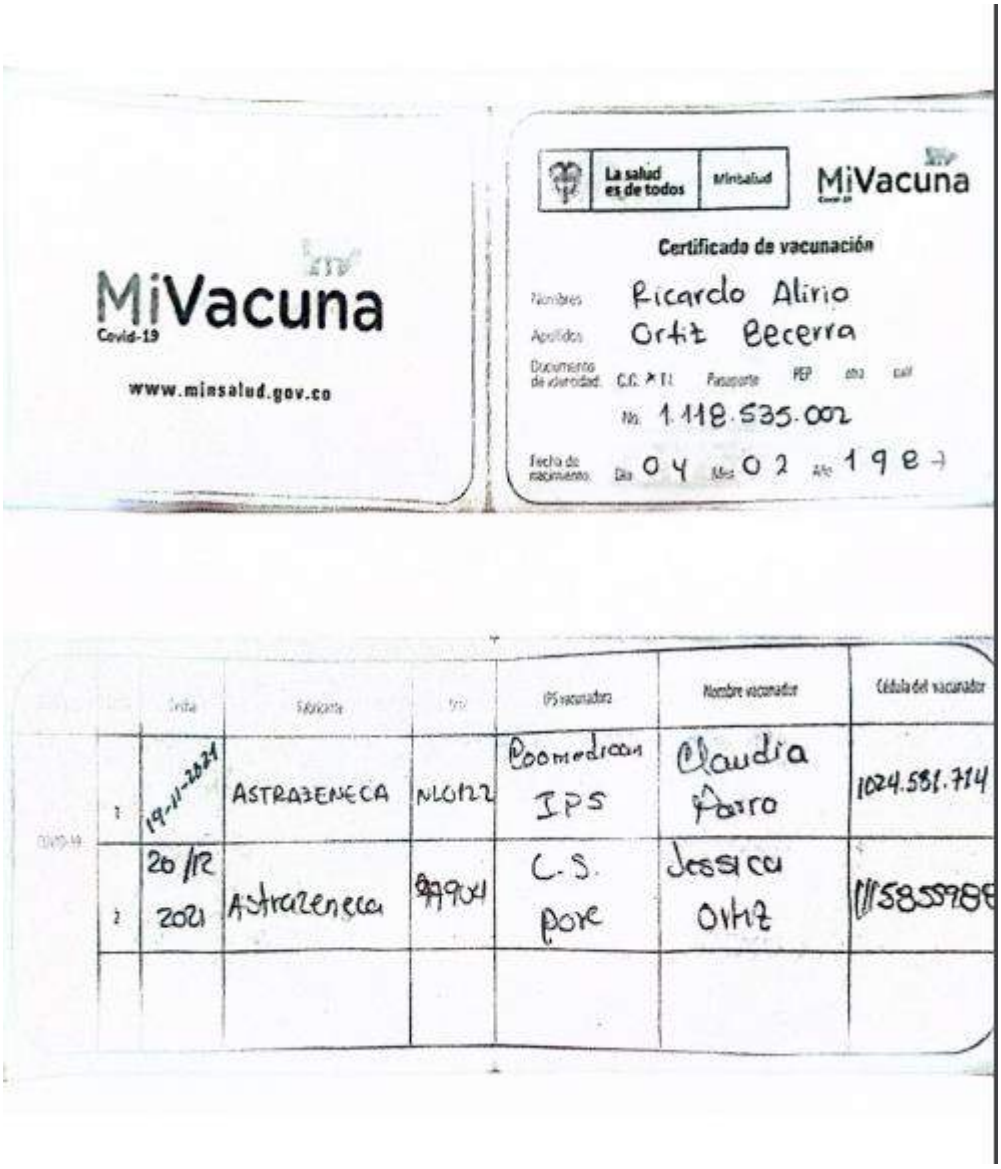
FN: _____ Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____



| Biológico | Dosis | Fecha | Laboratorio y Lote | Firma Vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Tétano | 1 | 16 11 18 | 2108001 | |
| | 2 | 25 01 22 | 2208000 | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 1 Refuerzo | | | |
| Varicela | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza | Anual | | | |
| Tifoidea | | | | |
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | 16 11 18 | N3C060 | |
| Triple Viral | | | | |



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Ricardo Alirio
Apellidos: Ortiz Becerra
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1.118.535.002
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 02 Año 198

| | Dosis | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19-11-2021 | ASTRAZENECA | NL0122 | Coomedican IPS | Claudia Parra | 1024.581.714 |
| 2 | 20/12 2021 | Astrazeneca | 979041 | C.S. pore | Jessica Ortiz | 1118559788 |
| | | | | | | |

ASEGHESST INGENIERIA S.A.S

OTORGA LA PRESENTE

# CONSTANCIA

A

## RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.118.535.982

POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN

## MANEJO DE EXTINTORES Y CONTROL DE INCENDIOS

REALIZADA DE 10 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE (08) HORAS

LIZBETH SAYANA CORREDOR PEREZ
INSTRUCTOR - HSEQ

JAVIER PATIÑO AVELLA
GERENTE

Secretaría de Salud Casanare

Código: Ag4078







ASEGHESST INGENIERIA S.A.S

OTORGA LA PRESENTE

**CONSTANCIA**

A:

**RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA**

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.118.535.002

POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN

**MECÁNICA BÁSICA**

REALIZADA DE 09 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE (08) HORAS

Como Testimonio Se Firma En La Ciudad de Yopal, a los 09 Días Del Mes de (Noviembre) del 2023

LIZBETH TATIANA CORREDOR PEREZ
INSTRUCTOR - HSEQ

JAVIER PATIÑO AMELLA
GERENTE

Secretaría de Salud Casanare

**Código: Ag4077**



ASEGHESST INGENIERIA

OTORGA LA PRESENTE

**CONSTANCIA**

A:

**RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA**

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.118.535.002

POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN

**PRIMEROS AUXILIOS**

REALIZADA DE 08 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE (08) HORAS

Como Testimonio Se Firma En La Ciudad de Yopal a los 09 Días Del Mes de (Noviembre) del 2023

LIZBETH TATIANA CORREDOR PEREZ
INSTRUCTOR - HSEQ

JAVIER PATIÑO AMELLA
GERENTE

Secretaría de Salud Casanare

Código: Ag4076



ASEGHESST INGENIERIA S.A.S

OTORGA LA PRESENTE

**CONSTANCIA**

A:

**RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA**

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.118.535.002

POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN

**NORMAS DE TRANSITO Y TRANSPORTE SEGURIDAD VIAL**

REALIZADA DE 11 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE (08) HORAS

Como Testimonio Se Firma En La Ciudad de Yopal, a los 11 Días Del Mes de (Noviembre) del 2023

LIZBETH TATIANA CORREDOR PEREZ
INSTRUCTOR - HSEQ

JAVIER PATIÑO AVELLA
GERENTE

Secretaría de Salud Casanare

Código: Ag4079


ASEGHESST INGENIERIA S.A.S
OTORGA LA PRESENTE
CONSTANCIA
A:
RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA
CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.118.535.002
POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN
MANEJO DEFENSIVO
REALIZADA DEL 07 NOVIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE (08) HORAS
FRANKI PINTO SOLER
JAVIER PATIÑO AVELLA
Secretaría de Salud
Código Ag4075


1.118.535.002
07/11/2023
08 HORAS
07/11/2024
Ag4075
MANEJO DEFENSIVO


JAVIER PATIÑO AVELLA


ASEGHESST INGENIERIA S.A.S
OTORGA LA PRESENTE
CONSTANCIA
A
RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA
CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1 118 535 002
POR HABER CURSADO Y APROBADO CON ÉXITO SU FORMACIÓN EN
PRUEBAS TEÓRICO - PRACTICO DE CONDUCCIÓN
REALIZADA DEL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2023, CON UNA INTENSIDAD DE 08 HORAS
Secretaría de Salud
Código: Ag3701
FRANCI PINTO SOLER
INSTRUCTOR DE MANEJO
JAVIER PATIÑO AVELLA
GERENTE
PROFESIONAL SST


08 HORAS
Ag3701


JAVIER PATIÑO AVELLA
CONSULTA DE CERTIFICADOS EN



C&CR INDUSTRIAL
INSTITUTO PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
CENTRO DE CAPACITACIÓN VIAL DE COLOMBIA
Resolución 1000-2020 MEN

HACE CONSTAR QUE

Ricardo Alirio Ortiz Becerra

Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.535.002

Curso y aprobó la acción de formación complementaria en:

Transporte Mercancías Peligrosas C3

Resolucion 1223 del 14 de Mayo de 2014

NCL280601056

Con una intensidad de 60 horas

KATHERINE GABRIELA REINA AVILA
Res: 000498 de 25/01/2019

CÓDIGO
C1144

Se expide el 16 de Noviembre de 2022 en Yopal, Casanare

Ingrese su número de identidad sin puntos en la WEB www.ccrindustrial.com.co



C&CR INDUSTRIAL
INSTITUTO PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS CLASE 3
RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA
1.118.535.002
60
O+
CÓDIGO
C1144

RECOMENDACIONES
Este Carné es personal e intransferible
en caso de pérdida favor comunicarse
a los teléfonos
3114958337-098-6335248

TRANSABANA SAS
TRANSPORTES Y SERVICIOS
NIT: 901.337799-1

# TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS

**CERTIFICA QUE:**

El señor **RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA** , identificado con CC. **N°1.118.535.002**, Laboro en nuestra empresa durante el periodo comprendido entre el 5 de noviembre de 2019 hasta el 31 de mayo de 2023 , desempeñando el cargo de **CONDUCTOR DE CAMIOENTA 4X4,** Tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y Cumpliendo a cabalidad las funciones asignadas al cargo.

Este certificado se expide a solicitud verbal del interesado a los 2 dias del mes de junio de 2023.

Faiber Cucunubá Florez

FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ
CC.9.433.310
REPRESENTANTE LEGAL DE TRANSABANA SAS
Nit. 901.337.799-1

*Oficinas Casanare: San Luis de Palenque Cra 03 N°-04-50, Yopal Calle28 N° 23-14, Hato Corozal Calle 12 N°11-65*
*correos: faiberstransabana@gmail.com-gestión.transabana@gmail.com, Cel. 3004248874*

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME

**"COOTRANSTAME LTDA"**

NIT: 892.099.421-1

PERSONERIA JURIDICA No. 0441 DEL 21 DE SEP/78

**LA SUSCRITA ADMINISTRADORA DE LA AGENCIA DE CARGA Y ENCOMIENDAS**
**COOTRANSTAME LTDA**
**YOPAL**

**CERTIFICA:**

Que el señor **RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA,** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.118.535.002** expedida en Yopal (Casanare), laboró en esta empresa como conductor intermunicipal de un furgón hino, desde el 19 de Febrero del 2016 hasta el día 13 de enero del 2018, tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Dada en Yopal a los 23 días del mes de agosto del 2018.

COOTRANSTAME
NIT. 892.099.421-1

LUZ LEDA BURGOS
Cootranstame Yopal
ADMINISTRADORA
Cel. 3208536356
Corp. 31342267007

Powered by CamScanner

SerHumano
Outsourcing SAS

## CERTIFICA

Por medio del presente escrito certificamos que el señor(a) **Ricardo Alirio Ortiz Becerra** identificado con la cédula No. **1118535002** laboraba con nosotros como en la ciudad de **Yopal** en un convenio con Transportes especiales del norte , Cargo Conductor de vehiculo de carga , contrato a término Obra Labor desde el dia 03 de marzo del 2018 al 31 de mayo del 2018.

Se expide a solicitud del interesado a los 09 de agosto del 2018.

SERVIGUSTO
OUTSOURCING SAS
Nit. 900.445.590-9

Alvaro Soto
Representante legal

Calle 104 # 22-153, barrio Provenza, Bucaramanga, Santander. Teléfono 6979764
Email: administracion@servigusto.com.co

Powered by CamScanner

# TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DEL NORTE S.A.S.

Nit: 900.590.410-1

**CERTIFICA:**

Que El Señor **ORTIZ BECERRA RICARDO ALIRIO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°.1118535002, laboró en nuestra compañía con un contrato CONTRATO LABOR DETERMINADA desde la fecha 1 de Junio del 2018, hasta la fecha 19 de Agosto del 2018.

Que su último cargo desempeñado fue el de CONDUCTOR, devengando un sueldo básico Mensual de $781,242 Pesos M/cte.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en Tuluá, a los 27 de Agosto del 2018, con destino A QUIEN PUEDA INTERESAR.

Atentamente,

Transportes Especializados del Norte S.A.S
NIT. 900.590.410-1
300 610 6832 - 315 316 6264

**ALEXANDER RODRIGUEZ**
Representante Legal



Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

HECTOR FABIANO GIL BURITICA
NIT. 79517463-4

Yopal, 31 de Octubre de 2018

**CERTIFICADO LABORAL**

El suscrito **HECTOR FABIANO GIL BURITICA** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.517.463 de Bogota D.C, certifica que el señor **RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.535.002 expedida en Yopal, presto sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y CONDUCTOR durante el periodo comprendido entre el 01 de Septiembre del 2018 hasta el 31 de Octubre de 2018.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 31 dias del mes de Octubre de 2018.

**R/L HÉCTOR FABIANO GIL BURITICA**
**C.C 79.517.463 de Bogotá**

**Vo. Bo. Talento Humano**

CL 11 28 297 CASA 3 CONJUNTO LA ARBOLEDA Teléfono 3138523719 Yopal (Casanare)
E- Mail: hectorfabianogil@hotmail.com

Powered by CamScanner

# Certificado de Aportes

Se certifica que TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS identificado(a) con NI 901337799 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para RICARDO ALIRIO ORTIZ BECERRA identificado(a) con CC 1118535002

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 16% | $208,000 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 6.96% | $90,500 |
| 9472556699 | 2024090408 3545750009 | E | 2024-09-04 | CCF | CCF69 | COMFACASANARE | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 16% | $208,000 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 6.96% | $90,500 |
| 9471103944 | 2024080614 5552750196 | E | 2024-08-06 | CCF | CCF69 | COMFACASANARE | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 4% | $52,000 |

Este certificado se expide el día 2024-10-19 a las 08:14.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983603401

(415)7707212489984(8020) 000001498360340 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 3 7 7 9 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | San Luis de Palenque 3 2 5 |

41. Dirección principal
CL 4 5 60

42. Correo electrónico faiberstransabana@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 3 6 0 8 4 2 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 9 2 1 | 2 0 1 9 1 0 3 0 | 4 9 2 3 | 2 0 1 9 1 0 3 1 | 4 9 2 2 | 7 7 1 0 | | 2 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 21 / 10 : 19: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUCUNUBA FLOREZ FAIBER VICENTE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.433.310**

**CUCUNUBA FLOREZ**
APELLIDOS

**FAIBER VICENTE**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1984**
**DUITAMA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**24-OCT-2002 YOPAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-4604000-01030552-M-0009433310-20160810 **00822**37633A 1 9905354206

**CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 30/09/2024 - 09:53:52
Recibo No. H000036899, Valor 0

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7E7bpvZw5Z**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S
Nit : 901337799-1
Domicilio: San Luis de Palenque, Casanare

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 145317
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 30 de octubre de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 01 de abril de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CALLE 4 N 5 60 - Brr centro
Municipio : San Luis de Palenque, Casanare
Correo electrónico : faiberstransabana@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3123608423
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 4 N 5 60
Municipio : San Luis de Palenque, Casanare
Correo electrónico de notificación : faiberstransabana@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 30 de octubre de 2019 de la Asamblea Constitutiva de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de octubre de 2019, con el No. 36139 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Oficio del 30 de octubre de 2019 del Accionista Único de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de octubre de 2019, con el No. 36140 del Libro IX, se decretó la comunicación que se ha configurado una situación de control : SITUACION DE CONTROL

Por Acta No. 1 del 10 de marzo de 2020 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2020, con el No. 36974 del Libro IX, se decretó REFORMA(CAPITAL AUTORIZADO)

Por Certificación de capital No. SIN NUM del 11 de marzo de 2020 de la Contador Publico de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2020, con el No. 36975 del Libro IX, se decretó REFORMA( CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO

Por Oficio del 24 de noviembre de 2020 de la Empresario Constituyente de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2020, con el No. 38784 del Libro IX, se decretó CAMBIO DE DOMICILIO DE SAN

LUIS DE PALENQUE PARA HATO COROZAL - CASANARE.

Por documento privado No. SIN NUM del 03 de febrero de 2021 de Único Accionista de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de febrero de 2021, con el No. 39185 del Libro IX, se decretó CAMBIO DE DOMICILIO DE HATOCOROZAL A SAN LUIS DE PALENQUE

Por Acta No. 3 del 13 de marzo de 2021 de la Asamblea Ordinaria De Accionistas de San Luis De Palenque, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de marzo de 2021, con el No. 39547 del Libro IX, se decretó CAMBIOS DE DOMICILIO DE SAN LUIS DE PALENQUE A HATO COROZAL

Por Acta No. 1 del 04 de agosto de 2023 del Accionista Único de Hato Corozal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de agosto de 2023, con el No. 46584 del Libro IX, se decretó REFORMA CAMBIO DE DOMICILIO DE HATOCOROZAL PARA SAN LUIS DE PALENQUE

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)**

Mediante inscripción No. 38071 de 12 de agosto de 2020 se registró el acto administrativo No. 20203040007515 de 02 de julio de 2020, expedido por Ministerio De Transporte, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial.

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de actividades referidas a la industria del transporte terrestre de carga y de pasajeros así: A. Organización, coordinación, control y oferta de la prestación de servicio de transporte terrestre de pasajeros en sus diferentes modalidades y servicios, y de carga masiva empacada a granel, refrigerada, liquida, mercancía peligrosa e hidrocarburos (transporte multimodal). Servicio de mensajería especializada y paqueteo; servicios especiales de envíos de valores y giros postales; servicios de turismo; todo, preferiblemente a través de los diversos medios de transporte de la sociedad, de sus socios o de sociedades donde la empresa tenga intereses y también cuando sea necesario, utilizando medios de terceros, de acuerdo con las disposiciones legales y convenios internacionales. B. Contratación del servicio de transporte público terrestre automotor de pasajeros en las modalidades de colectivo, individual, especial y turístico; actuando incluso como operador de turismo. C. Celebración de los contratos que fuere necesario, con entidades públicas, privadas y de economía mixta, para el transporte regular de carga, pasajeros, correos, valores, prensa y demás objetos susceptibles de transporte, así como, para lo prestación de servicios correspondientes a los diversas modalidades y especies de transporte terrestre. Parágrafo: Cuando las circunstancias lo exijan y la capacidad económica y financiera lo permita, lo sociedad podrá adelantar la prestación de los servicios de transporte y alquiler de vehículos automotores multimodal o combinado, servicio especial, aéreo, marítimo o fluvial de pasajeros y carga y alquiler de vehículos automotores multimodal, de acuerdo a las disposiciones de los autoridades competentes. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado. Así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar a desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

**CAPITAL**

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 271.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| No. Acciones | 542,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 500.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 271.000.000,00 |
| No. Acciones | 542,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 500.000,00 |

* CAPITAL PAGADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 271.000.000,00 |
| No. Acciones | 542,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 500.000,00 |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La representación legal de la sociedad será ejercida por un (1) gerente el cual tendrá un (1) suplente que lo reemplazará en sus faltas absolutas temporales o accidentales.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El gerente está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad, todos los actos y contratos relacionados directamente con el objeto social sin límite de cuantía. Serán funciones específicas del cargo, las siguientes: A) constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. B) cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. C) organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad. D) velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia impositiva. E) certificar conjuntamente con el contador de la compañía los estados financieros en el caso de ser dicha certificación exigida por las normas legales. F) designar las personas que van a prestar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo a las circunstancias sean convenientes. Además, fijara las remuneraciones que les correspondan, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos. G) celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines, para los cuales ha sido constituida. H) cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales, en estos estatutos y que sean compatibles con el cargo. Parágrafo: El gerente queda facultado para celebrar actos y contratos, en desarrollo del objeto de la sociedad, con entidades públicas, privadas y mixtas.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por documento privado del 30 de octubre de 2019 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 30 de octubre de 2019 con el No. 36139 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| GERENTE | FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ | C.C. No. 9.433.310 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) Acta No. 1 del 10 de marzo de 2020 de la Asamblea Extraordinaria | 36974 del 12 de marzo de 2020 del libro IX |
| *) C.C. No. SIN NUM del 11 de marzo de 2020 de la Contador Publico | 36975 del 12 de marzo de 2020 del libro IX |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES**

Por Oficio del 30 de octubre de 2019 del Accionista Único de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de octubre de 2019, con el No. 36140 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado una situación de control : Situacion de control.
**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ
**CONTROLANTE**
Identificación: 9433310
Nacionalidad: Colombiano/a
Domicilio: Fuera del país
País: Colombia

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S
Domicilio: San Luis de Palenque, Casanare
País: Colombia

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** H4921
**Actividad secundaria Código CIIU:** H4923
**Otras actividades Código CIIU:** N7912 N7710

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA YOPAL
Matrícula No.: 145467

Fecha de Matrícula: 08 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 28 N. 23 - 14 - Brr La Floresta
Municipio: Yopal, Casanare

Nombre: TRANSPORTES Y SERVICIOS DE SAN LUIS DE PALENQUE
Matrícula No.: 145469
Fecha de Matrícula: 08 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 3 4-50 - Brr Popular
Municipio: San Luis de Palenque, Casanare

Nombre: TRANSABANAMANI SAS
Matrícula No.: 162835
Fecha de Matrícula: 10 de marzo de 2022
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 19 N 4 43 - Brr Guadalupe Salcedo
Municipio: Mani, Casanare

Nombre: TRANSABANA NUNCHIA SAS
Matrícula No.: 165344
Fecha de Matrícula: 22 de junio de 2022
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 7 NRO. 9-38 - Brr Santa Barbara
Municipio: Nunchía, Casanare

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2.964.701.958,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

**Fecha expedición:** 30/09/2024 - 09:53:52
Recibo No. H000036899, Valor 0

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7E7bpvZw5Z**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901337799 | 1 | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CARRERA 13 N 19-27 | YOPAL-CASANARE | 6350000 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-07 | 20240705154509750177 | 9469711971 | E | 2024/07/23 | 2024/07/08 | BANCO AV VILLAS | 0 | $5,780,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (13 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,653,807 | $2,984,700 | | | $18,653,807 | $746,500 | | | $24,274,887 | $971,300 | | | $18,653,807 | | $1,078,200 | | $0 | $0 | | $5,780,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 01 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,600,000 | $416,000 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $637,600 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,600,000 | $416,000 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $637,600 |
| 1 | CC | 1090469510 | JAIMES GONZALEZ ELIANA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $318,800 |
| 2 | CC | 1118557406 | MANRIQUE PEREZ CLAUDIA MARCELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $318,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,036,667 | $325,900 | | | $2,036,667 | $81,500 | | | $2,036,667 | $81,500 | | | $2,036,667 | | $88,700 | | $0 | $0 | | $577,600 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,036,667 | $325,900 | | | $2,036,667 | $81,500 | | | $2,036,667 | $81,500 | | | $2,036,667 | | $88,700 | | $0 | $0 | | $577,600 |
| 3 | CC | 1118531630 | DURAN RODRIGUEZ LAURA VANESSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 4.350% | $56,600 | 30 | $0 | $0 | Si | $368,600 |
| 4 | CC | 1118535002 | ORTIZ BECERRA RICARDO ALIRIO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 17 | $736,667 | $117,900 | EPS037 | 17 | $736,667 | $29,500 | CCF69 | 17 | $736,667 | $29,500 | 14-25 | 17 | $736,667 | 4.350% | $32,100 | 17 | $0 | $0 | Si | $209,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (9 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,017,140 | $2,242,800 | | | $14,017,140 | $561,000 | | | $19,638,220 | $785,800 | | | $14,017,140 | | $975,900 | | $0 | $0 | | $4,565,500 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (9 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,017,140 | $2,242,800 | | | $14,017,140 | $561,000 | | | $19,638,220 | $785,800 | | | $14,017,140 | | $975,900 | | $0 | $0 | | $4,565,500 |
| 5 | CC | 79124044 | ACOSTA LIMA MILCIADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | MIN001 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 6 | CC | 1118549636 | CUCUNUBA FLOREZ SERGIO YOBANY | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 15 | $650,000 | $104,000 | EPS005 | 15 | $650,000 | $26,000 | CCF69 | 15 | $650,000 | $26,000 | 14-25 | 15 | $650,000 | 6.960% | $45,300 | 15 | $0 | $0 | Si | $201,300 |
| 7 | CC | 1094533472 | ESPINOSA TORRES CRISTHIAN ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 230301 | 30 | $1,923,030 | $307,700 | EPS037 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | CCF69 | 30 | $4,083,570 | $163,400 | 14-25 | 30 | $1,923,030 | 6.960% | $133,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $682,000 |
| 8 | CC | 74861201 | GAITAN SANABRIA MIGUEL ANGEL | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 230301 | 30 | $2,160,540 | $345,700 | EPS005 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | CCF69 | 30 | $3,460,540 | $138,500 | 14-25 | 30 | $2,160,540 | 6.960% | $150,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $721,100 |
| 9 | CC | 1118546053 | LOPEZ MONTAÑA JONATHAN EFREN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 10 | CC | 1118535002 | ORTIZ BECERRA RICARDO ALIRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 11 | CC | 1116801694 | OJEDA GONZALEZ FREYDEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 12 | CC | 1100957640 | VARGAS PALACIOS ADRIAN FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,160,540 | $345,700 | EPS041 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | CCF69 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | 14-25 | 30 | $2,160,540 | 6.960% | $150,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $669,100 |
| 13 | CC | 1007420305 | VARGAS VARGAS CRISTIAN ALEJANDRO | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 230301 | 30 | $1,923,030 | $307,700 | EPS037 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | CCF69 | 30 | $4,083,570 | $163,400 | 14-25 | 30 | $1,923,030 | 6.960% | $133,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $682,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 13)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,653,807 | $2,984,700 | | | $18,653,807 | $746,500 | | | $24,274,887 | $971,300 | | | $18,653,807 | | $1,078,200 | | $0 | $0 | | $5,780,700 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901337799 | 1 | TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CARRERA 13 N 19-27 | YOPAL-CASANARE | 6350000 | 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 | 20240806145552750196 | 9471103944 | E | 2024/08/26 | 2024/08/06 | BANCO AV VILLAS | 0 | $5,199,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,310,474 | $2,769,800 | | | $17,310,474 | $692,800 | | | $17,310,474 | $692,800 | | | $17,310,474 | | $1,044,300 | | $0 | $0 | | $5,199,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 01 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,516,667 | $242,700 | | | $1,516,667 | $60,700 | | | $1,516,667 | $60,700 | | | $1,516,667 | | $8,000 | | $0 | $0 | | $372,100 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,516,667 | $242,700 | | | $1,516,667 | $60,700 | | | $1,516,667 | $60,700 | | | $1,516,667 | | $8,000 | | $0 | $0 | | $372,100 |
| 1 | CC | 1090469510 | JAIMES GONZALEZ ELIANA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $318,800 |
| 2 | CC | 1118557406 | MANRIQUE PEREZ CLAUDIA MARCELA | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5 | $216,667 | $34,700 | EPS005 | 5 | $216,667 | $8,700 | CCF69 | 5 | $216,667 | $8,700 | 14-25 | 5 | $216,667 | 0.522% | $1,200 | 5 | $0 | $0 | Si | $53,300 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,426,667 | $388,300 | | | $2,426,667 | $97,100 | | | $2,426,667 | $97,100 | | | $2,426,667 | | $105,700 | | $0 | $0 | | $688,200 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,426,667 | $388,300 | | | $2,426,667 | $97,100 | | | $2,426,667 | $97,100 | | | $2,426,667 | | $105,700 | | $0 | $0 | | $688,200 |
| 3 | CC | 1118531630 | DURAN RODRIGUEZ LAURA VANESSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 4.350% | $56,600 | 30 | $0 | $0 | Si | $368,600 |
| 4 | CC | 9431543 | ROMERO RAMOS LUIS ALEJANDRO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 26 | $1,126,667 | $180,300 | EPS037 | 26 | $1,126,667 | $45,100 | CCF69 | 26 | $1,126,667 | $45,100 | 14-25 | 26 | $1,126,667 | 4.350% | $49,100 | 26 | $0 | $0 | Si | $319,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,367,140 | $2,138,800 | | | $13,367,140 | $535,000 | | | $13,367,140 | $535,000 | | | $13,367,140 | | $930,600 | | $0 | $0 | | $4,139,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,367,140 | $2,138,800 | | | $13,367,140 | $535,000 | | | $13,367,140 | $535,000 | | | $13,367,140 | | $930,600 | | $0 | $0 | | $4,139,400 |
| 5 | CC | 79124044 | ACOSTA LIMA MILCIADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | MIN001 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 6 | CC | 1094533472 | ESPINOSA TORRES CRISTHIAN ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,923,030 | $307,700 | EPS037 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | CCF69 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | 14-25 | 30 | $1,923,030 | 6.960% | $133,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $595,600 |
| 7 | CC | 74861201 | GAITAN SANABRIA MIGUEL ANGEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,160,540 | $345,700 | EPS005 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | CCF69 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | 14-25 | 30 | $2,160,540 | 6.960% | $150,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $669,100 |
| 8 | CC | 1118546053 | LOPEZ MONTAÑA JONATHAN EFREN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 9 | CC | 1118535002 | ORTIZ BECERRA RICARDO ALIRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 10 | CC | 1116801694 | OJEDA GONZALEZ FREYDEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF69 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | 6.960% | $90,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $402,500 |
| 11 | CC | 1100957640 | VARGAS PALACIOS ADRIAN FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,160,540 | $345,700 | EPS041 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | CCF69 | 30 | $2,160,540 | $86,500 | 14-25 | 30 | $2,160,540 | 6.960% | $150,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $669,100 |
| 12 | CC | 1007420305 | VARGAS VARGAS CRISTIAN ALEJANDRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,923,030 | $307,700 | EPS037 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | CCF69 | 30 | $1,923,030 | $77,000 | 14-25 | 30 | $1,923,030 | 6.960% | $133,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $595,600 |
| **Total** | | | **Afiliados( 12)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,310,474 | $2,769,800 | | | $17,310,474 | $692,800 | | | $17,310,474 | $692,800 | | | $17,310,474 | | $1,044,300 | | $0 | $0 | | $5,199,700 |

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE LA TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS con NIT. 901.337.799-1**

**CERTIFICA**

Yo, **ANA MILENA RIVEROS PARADA,** identificada con cédula de ciudadanía N°. 47.395.642 de Paz de Ariporo (Casanare) y con tarjeta profesional No T.P. 157161-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi calidad de Contador público de la sociedad TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS con NIT. 901.337.799-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la sociedad TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA SAS ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social, pensión y riesgos labores y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de Salud- EPS, los Fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- las Cajas de Compensación Familiar – el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos (6) meses. Lo anterior, de conformidad con lo establecido por el artículo 50, de la ley 789 de 2002.

Dada en Yopal, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2024

**ANA MILENA RIVEROS PARADA**
CC. 47.395.642 de Paz de Ariporo, Casanare
Contador Público
TP No.157161-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9F40D758A1D5E4CE

**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 **ANA MILENA RIVEROS PARADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47395642 de PAZ DE ARIPORO (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 157161-T SI 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 30 días del mes de septiembre 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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
157161-T
ANA MILENA
RIVEROS PARADA
C.C. 47395647
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
164952


FIRMA DEL TITULAR
83003
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **47.395.642**

**RIVEROS PARADA**
APELLIDOS

**ANA MILENA**
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1983**

**PAZ DE ARIPORO**
**(CASANARE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** ESTATURA | **O+** G. S. RH | **F** SEXO

**07-MAY-2002 PAZ DE ARIPORO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-4800100-70137556-F-0047395642-20050624 07373 05174A 02 1823073 70

# Certificado Bancario

Yopal, 1 de mayo de 2024

Señor(a)

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A se permite informar que **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA** identificado (a) con **NIT 901337799**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos.

| Nombre producto | Numero producto | Fecha apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 629-037918-83 | 2019/11/18 | ACTIVA |

Atentamente,

Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia