FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Nit: **8904800591**

Fecha de expedición: 17/10/2024

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 17 de octubre de 2024 a las 02:16 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE TURBACO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: 3106504077.

• ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO ESE HMEP. Su pago ha sido recibido exitosamente.

INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA Y EL PAGO:

Empresa / Dirección:	Secretaría De Tránsito y Transporte De Turbaco / CLL 27 #26-335 PLAN PAREJO TURBACO
Teléfono / Fax:	3106504077 / N/A
No. pago / Id pago:	60400 / 101822
Medio de pago:	Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Estado / Fecha pago:	Aprobada / 15/5/2024 10:46:6 dd/mm/aaaa
Total:	210,700.00
Total IVA:	0.00

DATOS DEL CLIENTE:

Identificación:	829001256 IP: 38.190.24.240
Nombre / Apellido:	ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO ESE HMEP
Teléfono / e_mail:	3186457888 / tesoreria@esemanuelelkinpatarroyo.gov.co

INFORMACIÓN ACH PSE:

Ticket / Usuario:	10182260400 / Persona Jurídica
Descrip. / Fch. solicitud:	Derechos de Transito Volante-1029566 / 15/05/2024
Cód. Servicio:	1
Cód. Banco / Banco:	1007 / BANCOLOMBIA
Transaccion-CUS / Estado:	639732607 / Aprobada
Nit:	9004552240
Ciclo transacción:	3

*Esta transacción esta sujeta a verificación.

Imprimir esta página

Final Confirmación FALLO: FAIL_INVALIDSTATE639732607
Error en llamado remoto

Datafono Virtual
© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

pagospse@transitoturbaco.gov.co

Paga seguro con: zonapagos

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014884892

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OBQ068	CHEVROLET	DMAX	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.500	BLANCO GALAXIA	OFICIAL

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	AMBULANCIA	DIESEL	3

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
RL5679	N	8LBETF2W0J0373038

NÚMERO DE SERIE	RED	NÚMERO DE CHASIS	REG
8LBETF2W0J0373038	N	8LBETF2W0J0373038	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR	NIT 890480059

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	130

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
002017000093105	I	18/08/2017	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
20/10/2017	20/10/2017	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO





LT02004583780





MINISTERIO DE TRANSPORTE

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

NOMBRE: SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

CIUDAD	CODIGO	FECHA DE TRAMITE

2. PLACA

LETRAS	NUMEROS
OBQ	068

3. TRAMITE SOLICITADO

1	MATRICULA/ REGISTRO	X	TRASPASO	3	TRANSLADO MATRICULA / REGISTRO	4	RADICADO MATRICULA / REGISTRO	5	CAMBIO DE COLOR	6	CAMBIO DE SERVICIO
7	REGRABAR MOTOR	8	REGRABAR CHASIS	9	TRANSFORMACION	10	DUPLICADO LICENCIA TRANSITO	11	INSCRIPC PRENDA	12	LEVANTA PRENDA
13	CANCELACION MATRICULA / REGISTRO	14	CAMBIO DE PLACAS	#	DUPLICADO DE PLACAS	16	REMATRICULA	17	CAMBIO DE CARROCERIA	18	OTROS

5. MARCA	6. LINEA	7.COMBUSTIBLE							
		GASOLINA	DIESEL	GAS	MIXTO	ELECTRICO	HIDROGEN	ETANOL	BIODIESEL
CHEVROLET	DMAX	1	X	3	4	5	6	7	8

8. COLORES	9. MODELO	10. CILINDRADA
BLANCO GALAXIA	2018	2.500

11. CAPACIDAD Kg/Psj	12. BLINDAJE SI NO X	13. DESMONTE BLIND. SI NO X	14. POTENCIA/HP
2.950/3 PSJ.	Resolución No (DD/MM/AÑO)	Resolución No (DD/MM/AÑO)	

4. CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
				X		

TRACTOCAMIÓN	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO

15. CARROCERIA

CODIGO

TIPO

AMBULANCIA

16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO

No. DE MOTOR	REGRABADO
RL5679	SI NO X

No. DE CHASIS	REGRABADO
8LBETF2W8J0373838	SI NO X

NO. DE SERIE	REGRABADO
8LBETF2W8J0373838	SI NO X

No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES

8LBETF2W8J0373838

21. DATOS DEL PROPIETARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
GOBERNACION DE BOLIVAR		

CC	NIT	NN	PASAPORTE	C.EXTRANJ	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO
C	X N	NN	P	E	T	U	D	890480059-1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
SECTOR BAJO MIRANDA - EL CORTIJO	TURBACO	6615474

FIRMA DEL PROPIETARIO

17. IMPORTACIÓN O REMATE

IMPORTACION		REMATE			
MANIF. O ACTA	DEC. DE IMPOR.	ACTA	ENTIDAD	LUGAR (CIUDAD)	CODIGO
1	2	3	4	5	6

No. DOCUMENTO	FECHA		
	DIA	MES	AÑO

18. TIPO DE SERVICIO

PARTICUL	PUBLICO	DIPLOMATI	OFICIAL	ESPECIAL	OTROS
1	2	3	X	5	6

20. DATOS DE ALERTA

HURTO	LIM. PROPIEDAD	EMBARGO	OTRO	A FAVOR DE:
1	2	3	4	5

19. EMPRESA VINCULADORA

NOMBRE	NIT

22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO		

CC	NIT	NN	PASAPORTE	C.EXTRANJ	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO
C	X N	NN	P	E	T	U	D	829001256

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE 13 NO. 20A 30 P1 LC 1	SANTA ROSA DEL SUR	5697400

FIRMA DEL COMPRADOR

X

ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACIÓN EFECTUADA AL VEHICULO, AMPLEI EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME

OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)

SI SU VEHICULO AUTOMOTOR *HA SIDO* MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSCRIBA EN ESTE CAMPO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE ENCUENTRA *REGISTRADA* EN SU LICENCIA DE TRÁNSITO O CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE *NECESARIO* PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACIÓN.

NOTA: VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Scanned with CamScanner

INSTRUCCIONES

EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DE VEHICULOS, ES UN DOCUMENTO A TRAVES DEL CUAL LA PERSONA NATURAL O JURIDICA SOLICITA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, LA REALIZACIÓN DE UN TRAMITE.

1. NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO DEBE SER DILIGENCIADO POR EL ORGANISMO DE TRANSITO
2. ESCRIBA LAS LETRAS Y NUMEROS DE LAS PLACAS DEL VEHICULO
3. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL CUADRO CORRESPONDIENTE AL TRAMITE SOLICITADO
4. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL CAMPO CORRESPONDIENTE A LA CLASE DEL VEHICULO
5. ESPECIFIQUE LA MARCA DEL VEHICULO. EJEMPLO: CHEVROLET, NISSAN, RENAULT
6. ESPECIFIQUE LA LINEA DEL VEHICULO . EJEMPLO: AVEO, SENTRA, LOGAN
7. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL TIPO DE COMBUSTIBLE QUE UTILIZA EL VEHICULO, (GASOLINA, DIESEL)
8. ESPECIFIQUE EL (LOS) COLOR (ES) PREDOMINANTE(S), MAXIMO TRES.
9. ESPECIFIQUE EL AÑO MODELO DEL VEHICULO.
10. ESPECIFQUE LA CILINDRADA DEL VEHICULO
11. ESPECIFIQUE LA CAPACIDAD, SI ES DE CARGA EN KILOGRAMOS, SI ES DE TRANSPORTE EN PASAJEROS.
12. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL CUADRO CORRESPONDIENTE A BLINDAJE O DESMONTE DE BLINDAJE, EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE LA RESOLUCIÓN EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.
13. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL CUADRO CORRESPONDIENTE A DESMONTE DE BLINDAJE, EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE LA RESOLUCIÓN EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.
14. ESPECIFIQUE POTENCIA EN CABALLOS DE FUERZAS (HP)
15. SELECCIONE EL CODIGO Y EL TIPO DE CARROCERIA QUE CORRESPONDE A SU VEHICULO.
16. TRANSCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE AL MOTOR, CHASIS , SERIE, VIN DE VEHICULOS AUTOMOTORES. SI UNO DE ESTOS HA SIDO REGRABADO, SEÑALE CON UNA EQUIS (X) LA CASILLA RESPECTIVA.
17. SI EL VEHICULO ES IMPORTADO INDIQUE CON UNA EQUIS (X) EL DOCUMENTO RESPECTIVO, SI ES DE REMATE INDIQUE LA ENTIDAD, EN AMBOS CASOS LA CIUDAD DONDE SE HIZO EL DOCUMENTO NO ESCRIBA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A CODIGO DE ADUANA, SERA SUMINISTRADO POR LA OFICINA DE TRANSITO CORRESPONDIENTE..
18. ESPECIFIQUE TIPO DE SERVICIO: PARTICULAR, PÚBLICO, DIPLOMATICO, OFICIAL, ESPECIAL Y OTROS.
19. ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LA EMPRESA VINCULADORA Y SU CORRESPONDIENTE NIT.
20. SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL DATO DE ALERTA CORRESPONDIENTE YA SEA POR HURTO, LIMITACIÓN DE LA PROPIEDAD, EMBARGO, OTRO, A FAVOR DE PERSONA O RAZON SOCIAL U OTRA ENTIDAD.
21. TRANSCRIBA LOS DATOS PERSONALES DEL PROPIETARIO ACTUAL DEL VEHICULO, SEÑALANDO CON UNA EQUIS (X)EL TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON SU CORRESPONDIENTE NUMERO, DIRECCIÓN, CIUDAD, TELEFONO Y FIRMA.
22. EN CASO DE TRASPASO, TRANSCRIBA LOS DATOS PERSONALES DEL NUEVO PROPIETARIO, SEÑALE CON UNA EQUIS (X) EL TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON SU CORRESPONDIENTE NUMERO, DIRECCION, CIUDAD, TELEFONO Y FIRMA. EN CASO DE TRASPASO A PERSONA INDETERMINADA, EN EL CAMPO CORRESPONDIENTE A COMPRADOR SE REGISTRA PERSONA INDETERMINADA.
23. OBSERVACIONES: ESCRIBA O ACLARE LA PALABRA OTRO Y DESCRIBA LA TRANSFORMACIÓN EFECTUADA AL VEHICULO.

NOTA: EL SISTEMA REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO-RUNT MANTENDRA ACTUALIZADÓ LOS CODIGOS Y EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN DE LOS DIFERENTES CAMPOS DE ESTE FORMULARIO.

VOLQUETA	CUATRIMOTO	MOTOTRICICLO	MOTOCARGO	MOTOCICLETA	TRACTOCAMION	MICROBUS	CAMPERO	CAMIONETA	CAMION	BUSETA	BUS	AUTOMOVIL	CLASE DE VEHICULO / TIPO DE CARROCERÍA
												X	SEDAN
												X	COUPE
												X	BUGGY
												X	CONVERTIBLE
												X	LIMOSINA
												X	STATION WAGON
												X	HATCHBACK
										X	X		ESCALERA (CHIVA - ABIERTA)
						X				X	X		CERRADO (A)
											X		ARTICULADO
											X		BIARTICULADO
			X					X	X				ESTACAS
			X					X	X				FURGON
									X				TANQUE
									X				GRUA
			X						X				PLANCHON - PLATAFORMA
									X				COMPACTADOR
									X				RECOLECTOR
			X					X	X				ESTIBAS
									X				PORTACONTENEDOR
									X				BOMBA DE CONCRETO
									X				CASA RODANTE
									X				TOLVA
									X				NIÑERA
									X				BOMBEROS
									X				BARREDORA
									X				MIXER (MEZCLADORA)
									X				VACTOR (LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS
									X				TALADRO
									X				CANERO
			X					X					PANEL
								X					VAN
			X					X					PICO
								X					DOBLE CABINA
								X					PICO CERRADA
								X					DOBLE CAMBINA CERRADA
X													PLATON
					X								SIN CARROCERIA
								X	X				AMBULANCIA
			X				X						CABINADO
			X				X						CARPADO
							X	X					WAGON
				X									CROSS
				X									TURISMO
				X									SCOOTER
				X									CUSTOM

IMPRONTAS DEL MOTOR O SERIE



IMPRONTAS CHASIS O SERIAL



Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE TURBACO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: 3106504077.

ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO ESE HMEP. Su pago ha sido recibido exitosamente.

INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA Y EL PAGO:

Empresa / Dirección:	Secretaría De Tránsito y Transporte De Turbaco / CLL 27 #26-335 PLAN PAREJO TURBACO
Teléfono / Fax:	3106504077 / N/A
No. pago / Id pago:	51810 / 89050
Medio de pago:	Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Estado / Fecha pago:	Aprobada / 23/11/2023 17:30:31 dd/mm/aaaa
Total:	154,840.00
Total IVA:	0.00

DATOS DEL CLIENTE:

Identificación:	829001256 IP: 168.90.14.204
Nombre / Apellido:	ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO ESE HMEP
Teléfono / e_mail:	3186457888 / tesoreria@esemanuelelkinpatarroyo.gov.co

INFORMACIÓN ACH PSE:

Ticket / Usuario:	8905051810 / Persona Jurídica
Descrip. / Fch. solicitud:	Derechos de Transito Volante-978565 / 23/11/2023
Cód. Servicio:	1
Cód. Banco / Banco:	1007 / BANCOLOMBIA
Transaccion-CUS / Estado:	294729697 / Aprobada
Nit:	9004552240
Ciclo transacción:	5

*Esta transacción esta sujeta a verificación.

Imprimir esta página

Final Transacción

Error en llamado remoto

Datafono Virtual
© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

pagospse@transitoturbaco.gov.co

Paga seguro con: zonapagos

Scanned with CamScanner