

INFORME TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPIO DE BRICEÑO-BOYACÁ

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MB-INV-001-2025 DEL
VEINTE DE ENERO DE 2025

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL BRICEÑO, EN EL MUNICIPIO DE
BRICEÑO – BOYACÁ PARA EL PRIMER BIMESTRE DE LA VIGENCIA 2025.

PERIODO DEL VEINTE (20) DE ENERO DE 2025 AL SIETE (07) DE MARZO DE
2025

Tunja, 14 de marzo de 2025

Ingeniero
WILMER EFREN BENITEZ MARTÍNEZ
Secretario de Planeación, Obras Públicas y desarrollo Urbano.
Supervisor del contrato de Transporte Escolar
Briceño

ASUNTO: Informe de actividades de transporte escolar municipio de Briceño-Boyacá.

En atención al asunto, me permito realizar entrega de informe de actividades No. 01, correspondiente al **CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MB-INV-001-2025**, el cual tiene como objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL BRICEÑO, EN EL MUNICIPIO DE BRICEÑO – BOYACÁ PARA EL PRIMER BIMESTRE DE LA VIGENCIA 2025, que comprende el periodo entre el veinte (20) de enero de 2025 al siete (07) de marzo 2025 para un total de treinta y cuatro (34) días calendario escolar, a pagar en la presente acta del presente contrato.

El presente informe contiene anexos los siguientes documentos:

- Certificación Paz y Salvo por concepto de aportes a seguridad social
- Balance del contrato
- Planillas seguridad social
- Factura electrónica

Atentamente,



ING. JULIAN GUILLERMO GAMBA
1049625928 de Tunja.
R/L ELITUR S.A.S.



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

JULIAN GUILLERMO GAMBA PEDROZO
CC N° 1.049.625.928 DE TUNJA,
REPRESENTANTE LEGAL DE ELITUR S.A.S.

C E R T I F I C A Q U E

Elitur S.A.S. se encuentra a paz y salvo en los últimos 6 meses por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

La presente se expide a los 14 días del mes de marzo del año 2025.

Atentamente,

ING. JULIAN GUILLERMO GAMBA
1049625928 de Tunja.
R/L ELITUR S.A.S.

RELACION RUTAS MUNICIPIO DE BRICEÑO

| ITEM | RUTA | NIÑOS | RECORRIDOS | TOTAL DIAS | VALOR UNITARIO | VALOR DIA | VALOR TOTAL |
|--------------|--|-------|------------|------------|----------------|------------------------|-------------------------|
| 1 | VEREDA CAMPO GRANDE, MEDIA LUNA - CASCO URBANO | 22 | 2 | 34 | \$ 13.066,10 | \$ 287.454,20 | \$ 9.773.442,80 |
| 2 | VEREDA TABOR ALTO - CASCO URBANO | 16 | 2 | 34 | \$ 10.931,55 | \$ 174.904,80 | \$ 5.946.763,20 |
| 3 | VEREDA DIAMANTE, PALO BLANCO - CASCO URBANO | 23 | 2 | 34 | \$ 14.515,02 | \$ 333.845,46 | \$ 11.350.745,64 |
| 4 | VEREDA SANTA ISABEL Y BUENA VISTA - CASCO URBANO | 18 | 2 | 34 | \$ 14.515,02 | \$ 261.270,36 | \$ 8.883.192,24 |
| 5 | TARPEYA - CASCO URBANO | 24 | 2 | 34 | \$ 10.931,55 | \$ 262.357,20 | \$ 8.920.144,80 |
| TOTAL | | | | | | \$ 1.319.832,02 | \$ 44.874.288,68 |

VALOR TOTAL EJECUTADO: CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS (\$44.874.288,68) M/CTE

VALOR TOTAL A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA: CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS (\$44.874.288,68) M/CTE

Atentamente,



ING. JULIAN GUILLERMO GAMBA
1049625928 de Tunja.
R/L ELITUR S.A.S.



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S

Nit: 0900429640-1

BALANCE GENERAL RUTAS MUNICIPIO DE BRICEÑO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVAMANUEL BRICEÑO, EN EL MUNICIPIO DE BRICEÑO – BOYACÁ PARA EL PRIMER BIMESTRE DE LA VIGENCIA 2025.

| CONCEPTO DEBE HABER | DEBE | HABER |
|--|------------------|------------------|
| Valor del contrato o convenio | \$ 44.874.288,68 | |
| Valor para pagar en la presenta acta | | \$ 44.874.288,68 |
| Valor Total actas pagadas | | |
| Saldo sin ejecutar a favor del municipio | | |
| Sumas iguales | \$ 44.874.288,68 | \$ 44.874.288,68 |

Atentamente,

ING. JULIAN GUILLERMO GAMBA
1049625928 de Tunja.
R/L ELITUR S.A.S.

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217

E-mail: elitur.sas@hotmail.com

Tunja-Boyacá

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 4 | 226.400 | 0 | 0 | 0 | 226.400 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 4 | 226.400 | 0 | 0 | 0 | 226.400 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 4 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 4 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| Gran Total | | | | | 1.266.400 | 0 | 0 | 0 | 1.266.400 |

ASOPAGOS
S.a.

PAGGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|----------------|----------------------|--|----------|--------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| NI 900429640 | 1 | ELITUR EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4921 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 15-1 | CRA 3E N 6 89 OF 204 | | 7400732 | | ELITUR.SAS@HOTMAIL.COM | | S | |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|--------------------|
| 2025-01 | 2025-02 | 32375681 | E | 2025-02-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.128.400 | 0 | BBVA COLOMBIA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 9 | 32375681 | 2025-02-11 | Pagada | | | | | | | |

TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| 6.880.250 | 8.303.750 | 8.303.750 | 8.303.750 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 8 | 1.101.400 | 0 | 0 | 0 | 1.101.400 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 4 | 478.600 | 0 | 0 | 0 | 478.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 2 | 455.600 | 0 | 0 | 0 | 455.600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 167.200 | 0 | 0 | 0 | 167.200 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 9 | 332.500 | 0 | 0 | 0 | 332.500 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 4 | 83.600 | 0 | 0 | 0 | 83.600 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 4 | 191.900 | 0 | 0 | 0 | 191.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 9 | 362.000 | 0 | 0 | 0 | 362.000 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 9 | 362.000 | 0 | 0 | 0 | 362.000 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 9 | 332.500 | 0 | 0 | 0 | 332.500 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 9 | 332.500 | 0 | 0 | 0 | 332.500 |
| Gran Total | | | | | 2.128.400 | 0 | 0 | 0 | 2.128.400 |

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|----------------|----------------------|--|----------|--------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| NI 900429640 | 1 | ELITUR EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4921 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 15-1 | CRA 3E N 6 89 OF 204 | | 7400732 | | ELITUR.SAS@HOTMAIL.COM | | S | |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|--------------------|
| 2025-02 | 2025-03 | 32675962 | E | 2025-03-07 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 3.406.400 | 0 | BBVA COLOMBIA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 9 | 32675962 | 2025-03-11 | Pagada | | | | | | | |

TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|
| 11.388.000 | 12.811.500 | 12.811.500 | 12.811.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 8 | 1.822.400 | 0 | 0 | 0 | 1.822.400 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 4 | 911.200 | 0 | 0 | 0 | 911.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 455.600 | 0 | 0 | 0 | 455.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 2 | 455.600 | 0 | 0 | 0 | 455.600 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 9 | 513.000 | 0 | 0 | 0 | 513.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 4 | 228.000 | 0 | 0 | 0 | 228.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 4 | 228.000 | 0 | 0 | 0 | 228.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 9 | 558.000 | 0 | 0 | 0 | 558.000 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 9 | 558.000 | 0 | 0 | 0 | 558.000 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 9 | 513.000 | 0 | 0 | 0 | 513.000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 9 | 513.000 | 0 | 0 | 0 | 513.000 |
| Gran Total | | | | | 3.406.400 | 0 | 0 | 0 | 3.406.400 |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S

Nit: 0900429640-1

PLANILLAS RUTAS ESCOLARES MES DE ENERO

| ITEM | MUNICIPIO BRICEÑO | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------------|--|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|---|
| | RUTA | VEREDA DIAMANTE, PALOBLANCO-CASCO URBANO | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 20 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 31 | 1 | 2025 | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | | |
| LUNES | | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | FABIAN ESTIBEN BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | HEIDY YULIANA BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | YEIMAR DARIO LEON ANTONIO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | VALERY TALIANA HURTADO MORENO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | LIZETH TAPIA ALVARADO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | FRANYER SANTIAGO AFANADOR MARIN | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JULIAN SANTIAGO CORTES FIGUEREDO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | ANA MARIA JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | ERIKA YICED JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | SAMUEL ADRIAN PEÑA FIGUEREDO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | DAIRON ESTIVEN JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | JUAN SEBASTIAN SOTELO FIGUEREDO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | DIANA CATERINE CASTELLANOS TORRES | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217

E-mail: elitur.sas@hotmail.com

Tunja-Boyacá

| ITEM | MUNICIPIO | | BRICEÑO | | | | | | | | |
|--------|----------------------------------|----------|--|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|---|
| | RUTA | | VEREDA CAMPO GRANDE, MEDIA LUNA - CASCO URBANO | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 20 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 31 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | FRANCHESCA BEOMON CHIRINOS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | WILFRAN DAVID GONZALEZ WILCHES | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | SARAY TAMARA YARA SANCHEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | KEVIN DANIEL BATANERO RAMOS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | NESLY YIVETH CUBIDES URAZAN | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | MARILIN TATIANA GONZALEZ WILCHES | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JOAN SEBASTIAN MORA SANCHEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | KEIRA ANTONELLA PINEDA PINEDA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ RAMOS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | KIMBERLY SUATERNA ORTIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | MARYORI XIOMARA WILCHES ORTIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | | BRICEÑO | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|-------|----------------------------------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|--|
| | RUTA | | VEREDA TABOR ALTO - CASCO URBANO | | | | | | | | | |
| | SEMANA | | DESDE | DÍA | 20 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | | HASTA | DÍA | 31 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | | |
| NOMBRE | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | JOSEPH FELIPERAMOS CARVAJAL | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | SAMUEL JESUSALFONSO MARTINEZ | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | ALEX MATIASVERTEL AGUILAR | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | LAURA VIVIANAAGUILAR BRAVO | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 5 | ALISSON SHIRLEYCARRILLO FORERO | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 6 | KENNER DANIELUMAÑA VILLAMIL | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 7 | DANA SOFIAAGUILAR SAZA | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 8 | ANDRES FELIPEHERNANDEZ ROZO | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9 | LINA VALENTINAMORENO POVEDA | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 10 | DANNA VALERIAPOVEDA PEÑA | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 11 | KAREN YURANIMORENO POVEDA | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 12 | DANNA MICHELLPULGARIN SANCHEZ | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | |
|-------|----------------------------------|--|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|---|
| | RUTA | VEREDA SANTA ISABEL Y BUENA VISTA - CASCO URBANO | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 20 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 31 | 1 | 2025 | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | | |
| LUNES | | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | SARA VALERIA ALMANZA BALLESTEROS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | DANIA CRISTAL HEREDIA ORTIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | NICOLAS HEREDIA PINEDA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | KIMBERLY NATHALY MEDINA SUAREZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ANDRES CAMILO ORTIZ MEDINA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DANIEL ESTIBEN PINEDA PEÑA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | DAVID ALEJANDRO PINEDA PEÑA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | LEIDY VALERIA GUERRERO ORTIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | OLIVER ANDRES LONDOÑO VILLAMIL | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | JESSICA LORENA MEDINA RIVERA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | HELBER FABIAN ORTIZ JIMENEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | STIVEN ALEJANDRO PEÑA RODRIGUEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | EVER DANIEL GUERRERO ORTIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 14 | JOSE ALEJANDRO ORTIZ JIMENEZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | |
|-------|--|-------------------------------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|---|
| | RUTA | VEREDA TARPEYA - CASCO URBANO | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 20 | 1 | 2025 | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 31 | 1 | 2025 | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | | |
| LUNES | | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | DANA SOFIAPINEDA PASTRAN | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | JUAN MIGUELDIAZ CORTES | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | SAMUEL GERADPINEDA PINEDA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | LINA JULIANARAMIREZ PARRA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | DANNA SOFIARIVERA MATIZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | MARLON SANTIAGOSAZA MORENO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JOSEPH GABRIELACOSTA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | KAIRELIS VALENTINACARRIZALEZ BEOMON | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LALLIONEL JIXANDERVELANDIA DIAZ | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | ESTEVAN ALEJANDROHERNANDEZ MEDINA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | SOFIAHERNANDEZ RANGEL | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | YENIFER PAOLAPINEDA PASTRAN | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | ANGIE KATERINEPEÑA GARCIA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 14 | JUAN FELIPEOSORIO BRAVO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 15 | YEFER SANTIAGOACOSTA ESPITIA | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 16 | DILAN SAID SAZA PUENTES | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S

Nit: 0900429640-1

PLANILLAS RUTAS ESCOLARES MES DE FEBRERO

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------------|--|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|
| | RUTA | VEREDA DIAMANTE, PALOBLANCO-CASCO URBANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 28 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 1 | | | | | SEMANA 2 | | | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | |
| LUNES | | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 1 | FABIAN ESTIBEN BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | HEIDY YULIANA BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | YEIMAR DARIO LEON ANTONIO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | VALERY TALIANA HURTADO MORENO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | LIZETH TAPIA ALVARADO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | FRANYER SANTIAGO AFANADOR MARIN | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JULIAN SANTIAGO CORTES FIGUEREDO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | ANA MARIA JIMENEZ HURTADO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | ERIKA YICED JIMENEZ HURTADO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | SAMUEL ADRIAN PEÑA FIGUEREDO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | DAIRON ESTIVEN JIMENEZ HURTADO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | JUAN SEBASTIAN SOTELO FIGUEREDO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | DIANA CATERINE CASTELLANOS TORRES | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217

E-mail: elitur.sas@hotmail.com

Tunja-Boyacá



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------------------|--|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|
| | RUTA | VEREDA CAMPO GRANDE, MEDIA LUNA - CASCO URBANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 28 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 1 | | | | | SEMANA 2 | | | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | |
| LUNES | | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 1 | FRANCHESCA BEOMON CHIRINOS | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | WILFRAN DAVID GONZALEZ WILCHES | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | SARAY TAMARA YARA SANCHEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | KEVIN DANIEL BATANERO RAMOS | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | NESLY YIVETH CUBIDES URAZAN | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | MARILIN TATIANA GONZALEZ WILCHES | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JOAN SEBASTIAN MORA SANCHEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | KEIRA ANTONELLA PINEDA PINEDA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ RAMOS | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | KIMBERLY SUATERNA ORTIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | MARYORI XIOMARA WILCHES ORTIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|
| | RUTA | VEREDA TABOR ALTO - CASCO URBANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 28 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 1 | | | | | SEMANA 2 | | | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | |
| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 1 | JOSEPH FELIPERAMOS CARVAJAL | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | SAMUEL JESUSALFONSO MARTINEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ALEX MATIASVERTEL AGUILAR | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | LAURA VIVIANAAGUILAR BRAVO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ALISSON SHIRLEYCARRILLO FORERO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | KENNER DANIELUMAÑA VILLAMIL | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | DANA SOFIAAGUILAR SAZA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | ANDRES FELIPEHERNANDEZ ROZO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LINA VALENTINAMORENO POVEDA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | DANNA VALERIAPOVEDA PEÑA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | KAREN YURANIMORENO POVEDA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | DANNA MICHELLPULGARIN SANCHEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217
E-mail: elitur.sas@hotmail.com
Tunja-Boyacá



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S

Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------------------|--|----------|--------|---------|-------|----------|----------|--------|---------|-------|----------|----------|--------|---------|-------|----------|----------|--------|---------|
| | RUTA | VEREDA SANTA ISABEL Y BUENA VISTA - CASCO URBANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 28 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SEMANA 1 | | | | | SEMANA 2 | | | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIERCOLE | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLE | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLE | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLE | JUEVES | VIERNES |
| 1 | SARA VALERIA ALMANZA BALLESTEROS | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | DANIA CRISTAL HEREDIA ORTIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | NICOLASHEREDIA PINEDA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | KIMBERLY NATHALY MEDINA SUAREZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ANDRES CAMILO ORTIZ MEDINA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DANIEL ESTIBEN PINEDA PEÑA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | DAVID ALEJANDROPINEDA PEÑA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | LEIDY VALERIAGUERRERO ORTIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | OLIVER ANDRESLONDOÑO VILLAMIL | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | JESSICA LORENAMEDINA RIVERA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | HELBER FABIANORTIZ JIMENEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | STIVEN ALEJANDROPEÑA RODRIGUEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | EVER DANIELGUERRERO ORTIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 14 | JOSE ALEJANDROORTIZ JIMENEZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217

E-mail: elitur.sas@hotmail.com

Tunja-Boyacá



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|-------|----------|-----------|--------|---------|
| | RUTA | VEREDA TARPEYA - CASCO URBANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HASTA | DÍA | 28 | 2 | 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOMBRE | SEMANA 1 | | | | | SEMANA 2 | | | | | SEMANA 3 | | | | | SEMANA 4 | | | |
| LUNES | | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 1 | DANA SOFIAPINEDA PASTRAN | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | JUAN MIGUEL DIAZ CORTES | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | SAMUEL GERADPINEDA PINEDA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | LINA JULIANARAMIREZ PARRA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | DANNA SOFIARIVERA MATIZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 | MARLON SANTIAGOSAZA MORENO | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JOSEPH GABRIELACOSTA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | KAIRELIS VALENTINACARRIZALEZ BEOMON | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LALLIONEL JIXANDERVELANDIA DIAZ | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 10 | ESTEVAN ALEJANDROHERNANDEZ MEDINA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11 | SOFIAHERNANDEZ RANGEL | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | YENIFER PAOLAPINEDA PASTRAN | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 13 | ANGIE KATERINEPEÑA GARCIA | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S

Nit: 0900429640-1

PLANILLAS RUTAS ESCOLARES MES DE MARZO

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | |
|----------|-----------------------------------|--|-----------|--------|---------|------|
| | RUTA | VEREDA DIAMANTE, PALOBLANCO-CASCO URBANO | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 3 | 2025 |
| | | HASTA | DÍA | 7 | 3 | 2025 |
| SEMANA 3 | | | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | FABIAN ESTIBEN BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | X | X |
| 2 | HEIDY YULIANA BALLAREZ JIMENEZ | X | X | X | X | X |
| 3 | YEIMAR DARIO LEON ANTONIO | X | X | X | X | X |
| 4 | VALERY TALIANA HURTADO MORENO | X | X | X | X | X |
| 5 | LIZETH TAPIA ALVARADO | X | X | X | X | X |
| 6 | FRANYER SANTIAGO AFANADOR MARIN | X | X | X | X | X |
| 7 | JULIAN SANTIAGO CORTES FIGUEREDO | X | X | X | X | X |
| 8 | ANA MARIA JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X |
| 9 | ERIKA YICED JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X |
| 10 | SAMUEL ADRIAN PEÑA FIGUEREDO | X | X | X | X | X |
| 11 | DAIRON ESTIVEN JIMENEZ HURTADO | X | X | X | X | X |
| 12 | JUAN SEBASTIAN SOTELO FIGUEREDO | X | X | X | X | X |
| 13 | DIANA CATERINE CASTELLANOS TORRES | X | X | X | X | X |

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217

E-mail: elitur.sas@hotmail.com

Tunja-Boyacá



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | |
|--------|----------------------------------|--|-----------|--------|---------|------|
| | RUTA | VEREDA CAMPO GRANDE, MEDIA LUNA - CASCO URBANO | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 3 | 2025 |
| | | HASTA | DÍA | 7 | 3 | 2025 |
| | SEMANA 3 | | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | FRANCESCA BEOMON CHIRINOS | X | X | X | X | X |
| 2 | WILFRAN DAVID GONZALEZ WILCHES | X | X | X | X | X |
| 3 | SARAY TAMARA YARA SANCHEZ | X | X | X | X | X |
| 4 | KEVIN DANIEL BATANERO RAMOS | X | X | X | X | X |
| 5 | NESLY YIVETH CUBIDES URAZAN | X | X | X | X | X |
| 6 | MARILIN TATIANA GONZALEZ WILCHES | X | X | X | X | X |
| 7 | JOAN SEBASTIAN MORA SANCHEZ | X | X | X | X | X |
| 8 | KEIRA ANTONELLA PINEDA PINEDA | X | X | X | X | X |
| 9 | DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ RAMOS | X | X | X | X | X |
| 10 | KIMBERLY SUATERNA ORTIZ | X | X | X | X | X |
| 11 | MARYORI XIOMARA WILCHES ORTIZ | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | |
|--------|--------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|---------|------|
| | RUTA | VEREDA TAVOR ALTO - CASCO URBANO | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 3 | 2025 |
| | | HASTA | DÍA | 7 | 3 | 2025 |
| | SEMANA 3 | | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | JOSEPH FELIPERAMOS CARVAJAL | X | X | X | X | X |
| 2 | SAMUEL JESUSALFONSO MARTINEZ | X | X | X | X | X |
| 3 | ALEX MATIASVERTEL AGUILAR | X | X | X | X | X |
| 4 | LAURA VIVIANAAGUILAR BRAVO | X | X | X | X | X |
| 5 | ALISSON SHIRLEYCARRILLO FORERO | X | X | X | X | X |
| 6 | KENNER DANIELUMAÑA VILLAMIL | X | X | X | X | X |
| 7 | DANA SOFIAAGUILAR SAZA | X | X | X | X | X |
| 8 | ANDRES FELIPEHERNANDEZ ROZO | X | X | X | X | X |
| 9 | LINA VALENTINAMORENO POVEDA | X | X | X | X | X |
| 10 | DANNA VALERIAPOVEDA PEÑA | X | X | X | X | X |
| 11 | KAREN YURANIMORENO POVEDA | X | X | X | X | X |



ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | |
|--------|----------------------------------|--|-----------|--------|---------|------|
| | RUTA | VEREDA SANTA ISABEL Y BUENA VISTA - CASCO URBANO | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 3 | 2025 |
| | | HASTA | DÍA | 7 | 3 | 2025 |
| | SEMANA 3 | | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | SARA VALERIA ALMANZA BALLESTEROS | X | X | X | X | X |
| 2 | DANIA CRISTAL HEREDIA ORTIZ | X | X | X | X | X |
| 3 | NICOLASHEREDIA PINEDA | X | X | X | X | X |
| 4 | KIMBERLY NATHALY MEDINA SUAREZ | X | X | X | X | X |
| 5 | ANDRES CAMILO ORTIZ MEDINA | X | X | X | X | X |
| 6 | DANIEL ESTIBEN PINEDA PEÑA | X | X | X | X | X |
| 7 | DAVID ALEJANDROPINEDA PEÑA | X | X | X | X | X |
| 8 | LEIDY VALERIAGUERRERO ORTIZ | X | X | X | X | X |
| 9 | OLIVER ANDRESLONDOÑO VILLAMIL | X | X | X | X | X |
| 10 | JESSICA LORENAMEDINA RIVERA | X | X | X | X | X |
| 11 | HELBER FABIANORTIZ JIMENEZ | X | X | X | X | X |
| 12 | STIVEN ALEJANDROPEÑA RODRIGUEZ | X | X | X | X | X |
| 13 | EVER DANIELGUERRERO ORTIZ | X | X | X | X | X |
| 14 | JOSE ALEJANDROORTIZ JIMENEZ | X | X | X | X | X |

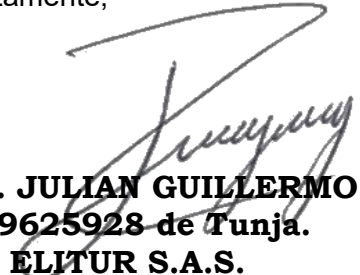


ELITUR S.A.S.

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S
Nit: 0900429640-1

| ITEM | MUNICIPIO | BRICEÑO | | | | |
|--------|--|-------------------------------|-----------|--------|---------|------|
| | RUTA | VEREDA TARPEYA - CASCO URBANO | | | | |
| | SEMANA | DESDE | DÍA | 3 | 3 | 2025 |
| | | HASTA | DÍA | 7 | 3 | 2025 |
| | SEMANA 3 | | | | | |
| NOMBRE | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | |
| 1 | DANA SOFIAPINEDA PASTRAN | X | X | X | X | X |
| 2 | JUAN MIGUELDIAZ CORTES | X | X | X | X | X |
| 3 | SAMUEL GERADPINEDA PINEDA | X | X | X | X | X |
| 4 | LINA JULIANARAMIREZ PARRA | X | X | X | X | X |
| 5 | DANNA SOFIARIVERA MATIZ | X | X | X | X | X |
| 6 | MARLON SANTIAGOSAZA MORENO | X | X | X | X | X |
| 7 | JOSEPH GABRIELACOSTA | X | X | X | X | X |
| 8 | KAIRELIS VALENTINACARRIZALEZ BEOMON | X | X | X | X | X |
| 9 | LALLIONEL JIXANDERVELANDIA DIAZ | X | X | X | X | X |
| 10 | ESTEVAN ALEJANDROHERNANDEZ MEDINA | X | X | X | X | X |
| 11 | SOFIAHERNANDEZ RANGEL | X | X | X | X | X |
| 12 | YENIFER PAOLAPINEDA PASTRAN | X | X | X | X | X |
| 13 | ANGIE KATERINEPEÑA GARCIA | X | X | X | X | X |

Atentamente,



ING. JULIAN GUILLERMO GAMBA
1049625928 de Tunja.
R/L ELITUR S.A.S.

Cra. 3E N 6-89 of 204 Teléfono 7400732. Cel.: 3193675068 – 3158476217
E-mail: elitur.sas@hotmail.com
Tunja-Boyacá

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2025-01-29

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO | MES | DÍA
2025-02-03

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO | MES | DÍA
2026-02-02



| | | | | | |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 4308006387968000 | SSX158 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1796 | 2013 |

| | | | |
|-----------|----------------|-----------|------------|
| PASAJEROS | MARCA | CHEVROLET | CARROCERÍA |
| 7 | LÍNEA VEHICULO | N300 | VAN |

| | | | |
|----------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
| LAQC8C30511497 | LZWACAGA2D7000995 | LZWACAGA2D7000995 | 0.00 |

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| ELITUR SAS, | 3166268733 | NI | 9004296401 | TUNJA |

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

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|---------------------|---|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 910 | \$ 414900 | \$ 215700 | \$ 2100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ | |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² | |
| \$ 632700 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 | |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | | 750 | |

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2025-01-11

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO | MES | DÍA
2025-01-17

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO | MES | DÍA
2026-01-16



| | | | | | |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 4308006297180000 | WOL105 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1206 | 2018 |

| | | | |
|-----------|----------------|-----------|------------|
| PASAJEROS | MARCA | CHEVROLET | CARROCERIA |
| 6 | LÍNEA VEHICULO | N300 | VAN |

| | | | |
|---------------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
| LAQUH32120615 | LZWACAGA6JE300692 | LZWACAGA6JE300692 | 0.00 |

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| ELITUR SAS, | 3166268733 | NI | 9004296401 | TUNJA |

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

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|---------------------|---|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 910 | \$ 414900 | \$ 215700 | \$ 2100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ | |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² | |
| \$ 632700 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 | |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | | 750 | |

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2024-06-27

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA
2024-06-28

HASTA

LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA
2025-06-27



PREVISORA
SEGUROS

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | |
| 4308005494663000 | THX121 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | |
| PASAJEROS | MARCA | IVECO | CARROCERÍA | |
| 16 | LÍNEA VEHICULO | POWER DAILY A36.13 | CERRADA | |
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | | |
| 11K2132 | LNVU1CA33CVT12447 | LNVU1CA33CVT12447 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| ARTEAGA ROJAS, ERICK SCHNEIDER | 3166268733 | CC | 1020762416 | TUNJA |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1324 | 43 | 999913588 | 0 | BOGOTA D.C |

| | | | | | | |
|------------------|------------|---------------------|-----------|--|---------------------|---|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 920 | \$ 569400 | \$ 296000 | \$ 2100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ | |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² | |
| \$ 867500 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 | |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | | 750 | |

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

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

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

SOAT

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA | | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|---------------------|------|-----|-----|---------------------|------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA | DESDE | AÑO | MES | DÍA | HASTA | AÑO | MES | DÍA |
| 2024 | 04 | 18 | DE LAS 00 HORAS DEL | 2024 | 04 | 21 | LAS 23:59 HORAS DEL | 2025 | 04 | 20 |



ASEGURADORA

sura
890.903.407 - 9

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|--|---|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO | |
| 39050861 | LTX435 | BUS | PUBLICO INTERMUNICIPAL | 5123 | 2023 | |
| PASAJEROS | MARCA | HIÑO | CARROCERÍA | | | |
| 40 | LÍNEA VEHÍCULO | FC9JL7Z | | | | |
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. | | | |
| J05EVE12417 | 9F3FC9JL7PXX11248 | 9F3FC9JL7PXX11248 | 0.78 | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR | | |
| EDUARDO NIÑO CHAPARRO | 3114823984 | CEDULA | 7218563 | DUITAMA | | |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | | |
| AT1318 | 2731 | 4999 | | DUITAMA | | |
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
| 920 | \$ 569,400 | \$ 296,000 | \$ 2,100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13¹ 701,68² | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| TOTAL A PAGAR \$ 867,500 | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 | 750 |

Ana Gaviro G

FIRMA AUTORIZADA



CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del **#888**.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización 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 la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

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 (1).

SOAT

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

| | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | HASTA |
| AÑO MES DÍA | DESDE AÑO MES DÍA | LAS 23:59 HORAS DEL |
| 2024 12 27 | 2024 12 29 | 2025 12 28 |



ASEGURADORA



| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|--------------------|---|
| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO | |
| 3338019500 | SSR569 | VEHICULOS DE SERVIC | PUBLICO | 12742 | 2024 | |
| PASAJEROS | MARCA | CARROSERÍA | | | | |
| 44 | SCANIA | | | | | |
| LÍNEA VEHÍCULO | K410CB4X2 | | | | | |
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD.TON. | | | |
| DC13163K018443094 | 9BSK4X200R4054546 | 9BSK4X200R4054546 | 0 | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR | | |
| ALBARRACIN GIRATA, LUCILA | 3115335548 | CC | 46376094 | DUITAMA | | |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | | |
| 1306 | 26 | 55763985 | 3338019500 | MARINILLA | | |
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 992 | \$569.400,00 | \$296.000,00 | \$2.100,00 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13' 701,68² | |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

²Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

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 recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Texto habees data