



Valle de San Juan Julio 03 de 2025

Doctora:

YENNIFER CERQUERA LUGO

Supervisor Contrato 073-2025

Hospital Vito Fasael Gutiérrez Pedraza

ASUNTO: Informe de ejecución contractual – Contrato 073 de 2025

Respetada doctora:

MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ Identificada con DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número 165.733.262 Ibagué Tolima, quien obra como representante legal de CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL, Identificada con Nit 900961368-2 en mi calidad de contratista del contrato 073 de 2025, a continuación, presento el informe de ejecución en desarrollo al contrato Numero 073-2025 cuyo objeto es : **PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA SOPORTE Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA.**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO No. 073-2025		
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	FECHA: 12/05/2025
INFORMACION BÁSICA DEL CONTRATISTA		
NOMBRE	CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	
NIT	900961368-2	
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE	MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ	
CEDULA	65.733.362 De Ibagué	
INFORMACION TRIBUTARIA		
TIPO DE CONTRIBUYENTE		PERSONA JURIDICA
DEPENDENCIA QUE ORDENA EL GASTO:		HOSPITAL LOCAL VITO FSAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
VALOR	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$20.700.000)	
PLAZO	20 días contados a partir de la fecha de acta de inicio del contrato, con la firma de las partes y el correspondiente registró presupuestal.	
OBJETO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA SOPORTE Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA.	
C.D.P. No:	370 Del 12/05/2025	
C.R.P. No:	370 Del 12/05/2025	

Correo electrónico: corporacionprevenirap@gmail.com

Teléfonos Celular: 3177202222



Corporación Prevenir

Apoyo empresarial

H797 28913196

	A	B	C	H	I	J	K	L	M	N	
1							MATI				
2	DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA VACUNADA										
3	N°	FECHA	MUNICIPIO	N° DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
868	863	22/05/2025	Valle de San Juan	8412289	FRANCISCO	ANTONIO	GALEANO	ARANGO	05/09/1950	74	SAVIA SAL
869	864	22/05/2025	Valle de San Juan	10270371	ALEJANDRO		SAAVEDRA	MORALES	21/02/1965	60	SALUD TO
870	865	22/05/2025	Valle de San Juan	28865138	MARIA	AMPARO	TAPIERO	TAPIERO	13/04/1965	60	SANIDAD I
871	866	23/05/2025	Valle de San Juan	15901768	JOSE	BERNANRDO	VILLANUEVA		10/03/1958	67	NUEVA EP
872	867	23/05/2025	Valle de San Juan	2388888	MAXIMO	SANTIAGO	MALATESTA	FERIA	25/05/1954	70	SALUD TO
873	868	24/05/2025	Valle de San Juan	2388993	APOLONIO	LUIS	CABEZAS	RUBIANO	01/04/1956	69	NUEVA EP
874	869	28/05/2025	Valle de San Juan	2374846	JOSE	TEOFILO	SOTELO	BELTRAN	23/12/1957	67	NUEVA E

LISTAS DESPLEGABLES

SEGUIMIENTOS FA

Estos cargues de población adulta mayor de 60 años se realizó retrospectivo con actualización de la vigencia por estar represada la información para actualizar en os drives.

Link seguimiento de motivos de rechazo de la NO Vacunación

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EqZvXTjUwkBNgGSolR3dOloB7fmzx4Zw0ULB-glrl_zNpA?e=yQPL1P

Correo electrónico: corporacionprevenirap@gmail.com
Teléfonos Celular: 3177202222



Corporación Prevenir

Apoyo empresarial

Gracias por usar Office. Hemos realizado algunas actualizaciones en la configuración de privacidad para proporcionarle más control. El administrador de su organización le permite usar varios servicios con copia de seguridad en la nube. Puede decidir si quiere usar o no estos servicios. Para modificar las opciones de privacidad, vaya a la configuración de privacidad de Office en la Web. Estos servicios con copia de seguridad en la nube opcionales se proporcionan de conformidad con el Contrato de servicios de Microsoft. [Más información](#) [Enviar comentarios](#)

B158 22/05/2025

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
133	133	13/05/2025	CC	1110543617	RAFAEL	RICARDO	CONDE	RIVERA	RURAL	CAPOTE	31 SALUD TOTAL
134	134	14/05/2025	CC	5992551	JAIBER			VERA	MANCILLA	B.VISTA ALTA	58 SALUD TOTAL
135	135	14/05/2025	CC	28067457	MARIA	YAZMIN	GOMEZ	LIZCANO	RURAL	B.VISTA ALTA	53 NUEVA EPS
136	136	14/05/2025	CC	28967170	IDALY		MANCILLA	SUSUNAGA	RURAL	B.VISTA ALTA	85 NUEVA EPS
137	137	14/05/2025	CC	1105461621	DANIEL	STIVEN	VERA	GOMEZ	RURAL	B.VISTA ALTA	20 NUEVA EPS
138	138	14/05/2025	CC	28915816	MARIA	GLADYS	VARON	GUAYARA	RURAL	B.VISTA ALTA	65 ASMET SALUD
139											
140	139	14/05/2025	CC	1116206658	LUZ	NEDY	VELA	RODRIGUEZ	RURAL	B.VISTA ALTA	15 SALUD TOTAL
	140	14/05/2025	CC	1104776124	YAQUELINE		CHAVEZ	RODRIGUEZ	RURAL	B.VISTA ALTA	34 NUEVA EPS

FORMATO MOTIVOS DE NO VACUNACION +

Estadísticas del libro Filtros aplicados

N	DESCRIPCION DEL APOYO
1	APOYO EN DIGITACION Y APLICACIÓN DE VACUNAS.

3) Apoyar el proceso de Digitación con talento Humano para página paiweb, apoyo de proceso de facturación.

Se brindó apoyo en proceso de facturación y pagina paiweb,

Link de apoyo

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EjQGZs0iUUZPg2HG8KqZRisBAGPVtaWJ6hq9Fp8McsLKTg?e=OzCGRz

+ Nueva Cargar Descargar Ordenar Detalles

rosa cristancho > 2025 > REGISTROS DIARIOS 2025 > VALLE DE SAN JUAN

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
REGISTRO ABRIL 2025.xlsx	10 de junio	Colaborador invit...	3.71 MB	Compartida	
REGISTRO DIARIO MAYO 2025 2.xlsxm	Hace una hora	Colaborador invit...	3.88 MB	Compartida	
REGISTRO ENERO 2025.xlsxm	17 de mayo	Colaborador invit...	3.77 MB	Compartida	
REGISTRO FEBRERO 2025.xlsxm	17 de mayo	Colaborador invit...	3.81 MB	Compartida	
REGISTRO MARZO 2025.xlsxm	17 de mayo	Colaborador invit...	3.80 MB	Compartida	

Correo electrónico: corporacionprevenirap@gmail.com
Teléfonos Celular: 3177202222

La información fue cargada con retroactividad desde enero a la fecha del contrato para quedar actualizados los respectivos formatos de seguimiento de cada órgano con competencias para su revisión.

REGISTRO DIARIO MAYO 2025

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo Comentarios Edición Compartir

Gracias por usar Office. Hemos realizado algunas actualizaciones en la configuración de privacidad para proporcionarle más control. El administrador de su organización le permite usar varios servicios con copia de seguridad en la nube. Puede decidir si quiere usar o no estos servicios. Para modificar las opciones de privacidad, vaya a la configuración de privacidad de Office en la Web. Estos servicios con copia de seguridad en la nube opcionales se proporcionan de conformidad con el Contrato de servicios de Microsoft. [Más información](#) [Enviar comentarios](#)

B529 13/05/2025

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Consecutiv	Fecha de atención formato de fecha en números	Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido*	Fecha de nacimiento Formato de fecha en números (día/mes/año)*	AÑO
510	508	12/05/2025	CC	14217164	ALFONSO		NUÑEZ	CONDE	26/08/1953	7
511	509	12/05/2025	CC	16677994	LEONARDO		SANCHEZ	GUTIERREZ	06/11/1962	6
512	510	12/05/2025	CC	28862878	EDUVINA		MORENO	COERTEJO	12/05/1952	7
513	511	12/05/2025	CC	2388805	RUFINO		CABEZAS		11/08/1952	7
514	512	12/05/2025	CC	1024514522	YEISON	OCTAVIO	GUZMAN	LAR	12/07/1988	3

Instructivos Registro Diario Arqueo Diario Reporte Mensual Mensual Extranjeros Mensual Covid-19 Temperatura R&R +

Estadísticas del libro 5 de 3096 registros encontrados

Gracias por usar Office. Hemos realizado algunas actualizaciones en la configuración de privacidad para proporcionarle más control. El administrador de su organización le permite usar varios servicios con copia de seguridad en la nube. Puede decidir si quiere usar o no estos servicios. Para modificar las opciones de privacidad, vaya a la configuración de privacidad de Office en la Web. Estos servicios con copia de seguridad en la nube opcionales se proporcionan de conformidad con el Contrato de servicios de Microsoft. [Más información](#) [Enviar comentarios](#)

B559 14/05/2025

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
534	532	13/05/2025	CC	169070555	WENDY	ELISA	MORALES	DUGARTE	09/07/1984	40
535	533	13/05/2025	PPT	6803209	ROSMANY		FERREIRA	MORALES	02/06/2005	19
536	534	13/05/2025	CC	28967756	MARTHA	ESPERANZA	VARGAS	MADRIGAL	29/08/1964	60
537	535	13/05/2025	CC	28782958	MARIA	ISAMORE	OSPINA	DE ALVAREZ	02/12/1950	74
538	536	13/05/2025	CC	2388814	JUAN	JOSE	CABEZAS	RUBIANO	06/05/1950	75
539	537	13/05/2025	CC	28935322	YOLANDA		ROBAYO	ROBAYO	22/09/1967	57
540	538	13/05/2025	CC	80441149	JOSE	ARCANGEL	GALAN	ACEVEDO	17/05/1971	53
541	539	13/05/2025	CC	1121981143	ANGEL	MATIAS	REQUEJO	RUIZ	24/04/2017	8
542	540	13/05/2025	CC	6024128	JOSE	MANUEL	PEREZ	CESPEDES	22/09/1962	62

registros diarios de vacunación Fiebre amarilla.

4) Apoyar el proceso Logístico de alimentación, Refrigerios, desplazamientos en caso de ser necesario de los equipos vacunadores

N	TRANSPORTES	FECHAS	VEREDAS APOYADAS
1	Transporte en Moto	Mayo 12,	Vereda Boca del Valle
2		Mayo 12	Vereda Manga
3		Mayo 13	Vereda Dinde
4		Mayo 14	Veredas Hijo del valle
5		Mayo 15	Vereda Santa Rosa
6		Mayo 20	Veredas Hijo del valle
7		Mayo 21	Vereda Santa Rosa-Dinde

Correo electrónico: corporacionprevenirap@gmail.com

Teléfonos Celular: 3177202222



Corporación Prevenir

Apoyo empresarial

8		Mayo 27	Vereda Boca del Valle
9		Mayo 28	Vereda Boca del Valle
10		Mayo 29	Vereda Santa Rosa-Capote
11		Mayo 14	Vereda Buena vista alta
12		Mayo 15	Vereda Buena vista alta

Se brindó apoyo de Desplazamiento a equipo de vacunadores de acuerdo a Micro planificación.

APOYO EN ALIMENTACION

No.	FECHA	NOMBRE DE LA CONTRATISTA	TIPO DOCUMENTO (CC, CE, TI, RC)	No DOCUMENTO	TURNOS DE APOYO	ALMUERZOS	CENAS	REFRIGERIOS
1	12 mayo de 2025	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			25	
2	13 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		40		
3	14 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		40		
4	17 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			30	
5	12 al 20 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2				400
6	18 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			30	
7	18 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		30		
8	25 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		30		
9	30 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		44		
10	12-05-2025 de 30 de mayo de 2025	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2	12 personas de apoyo			
11	12-05-2025 de 30 de mayo de 2025	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2				

ANEXOS:

Se anexa Certificado parafiscales de la seguridad Social en Salud Mes Mayo de 2025

Cordialmente:

MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ
65.733.262 Ibagué Tolima

Correo electrónico: corporacionprevenirap@gmail.com
Teléfonos Celular: 3177202222

Enlaces de cargue de información Drive es diario y continuo de Fiebre Amarilla

Link de cargue de dosis aplicadas diarias

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EWSFliTAZuxFkD7NNvINobcBYIVoxAvsAtXGP-9XSFIhGg?rttime=aMd2giaW3Ug

Link de saldos inventario físicos cargue semanal (Todos los viernes al finalizar la jornada laboral) esto lo diligencia los 47 municipios del Departamento

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EYosXdtN7hBKsOH97nWBd7oB0pQEMMpPDiy3G58TSVN2aw?e=Hf7LAR

Link de Matriz de seguimiento diario de la vacunación de Fiebre Amarilla que se diligencia diariamente por los 47 municipios

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/Eoflxsal-9dDov2MBK2grpcB6mg93HUOxdF5vt4AZ_yU6w?e=qMCQ86

Link de seguimiento Matriz de mayores de 60 años este formato se debe diligenciar diariamente los 47 municipios.

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/Epg757jhk2FNueVpzYetdBABTTVBRJjXU97ssMv2v8qWtg?e=l8ABtd

Link de Puntos de Vacunación actualizar semanalmente lo debe realizar las 47 municipios al inicio de semana todos los lunes a las 08:00 am

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EZc3P4Sq7RxEuLUQuAjBCy0B1EU2hdMePYWswEZD8mJlIQ?e=aiNKSM

Link de Registro Diario 2025

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EjQGZs0iUUZPg2HG8KqZRisBAGPVtaWJ6hq9Fp8McsLKTg?e=OzCGRz

Link seguimiento de motivos de rechazo de la NO Vacunación para todos los 47 municipios

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EqZvXTjUwkBNgGSolR3dOloB7fmzx4Zw0ULB-gl1_zNpA?e=yQPL1P

Link Reporte Vacunación Instituciones Educativas, diligenciar diario los 47 municipios

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EgsNsKwzKKxOsuXfxmyB4WQBOIfMllvnFQ04tXDev2vSsw?e=dhf4r6

Link de Plan de contingencia con el respectivo cargue de evidencias

- *Link de plan de contingencia **Entidad Territorial** y cargue de Evidencias*

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EqBTDKZzkUtPjy2daqcQUxYBo8ISEuAPs_4a0wePBSC7rg?e=421W6U

- *Link de plan de Contingencia **IPS** y cargue de evidencias*

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EuAPcUhuz_hNvaSZNWf-GjwBOXf-v06prXbfcwUAWRxVnA?e=Ptz6Fa

Link del plan de acción Territorializado con micro planificación

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/EvPGo3EJEhVCijIdnzOvo1EBieYeFUW9bNVEWs9yBilyWg?e=u1Tohq

NOTA IMPORTANTTE: Revisar el correo enviado el 23 de abril donde se envió el formato de micro planificación que no se debe modificar, se debe pegar en otra hoja como muestra el ejemplo en el plan de acción que ya subieron en el drive este es un ejemplo y colocar la micro planificación desde enero a la fechas y se debe actualizar semanalmente.

	A	B	C	D	E	F	G	H
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7		AÑO	2025					
8	MUNICIPIO	META PROGRAMATICA						PROGRAMACION DE POBLACION
9		FIEBRE AMARILLA						Poblacion obje
10		DOSIS UNICA						
11	N°	Barrio Vereda Según mapa del municipio.		12 meses	18 a 23 meses	23 meses a 15 años	15 a 18 años	
12	EJEMPLO	VEREDA SAN JOSE DE LA COLORADA		16	10	15	22	
13								

Link de coberturas Fiebre Amarilla Ministerio de Salud solo estos municipios deben actualizar diariamente y colocar la fecha de la actualización Ataco, Chaparral, Coyaima, Natagaima, Planadas, Rioblanco, Cunday, Purificación, Dolores, Ibagué, Prado, Palocabildo, Valle de San Juan y Villarrica.

https://saludtolima-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/rosa_cristancho_saludtolima_gov_co/Ebg1vcZbgxINhjDnXg9ZQ_AB4C9FgcQ4ggyl-F7n6POA-g?e=iM8EJY

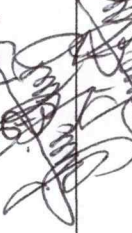
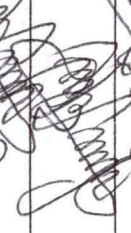


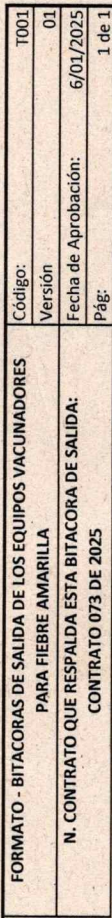
Corporación Prevenir
Apoyo empresarial

FECHA: (12-05-2025 AL 30-05-2025)

PLANILLA DE APOYO LOGISTICO FIEBRE AMARILLA (12-05-2025 AL 30-05-2025)

LUGAR: VALLE DE SAN JUAN

No.	FECHA	NOMBRE DE LA CONTRATISTA	TIPO DOCUMENTO (CC, CE, TI, RC)	No DOCUMENTO	TUERNOS DE APOYO	ALIMUERZOS	CENAS	REFRIGERIOS	DESPLAZAMIENTOS MOTO	FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION EL SERVICIO
1	12 mayo de 2025	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			25			
2	13 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		40				
3	14 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		40				
4	17 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			30			
5	12 al 20 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2				400		
6	18 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2			30			
7	18 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		30				
8	25 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		30				
9	30 de mayo	CORPORACION PREVENIR	NIT	900961368-2		44				

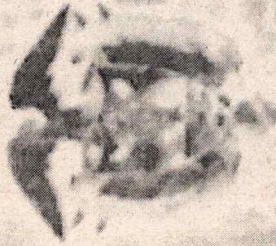


NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL		NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA	

[illegible]

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado	
Nombre y Firma del Conductor Asignado:	M. J. GAITAN <i>M. J. Gaitan</i>
Vehículo: Moto ☒ Carro ☐	
Observaciones Vehículo:	CB 190 RACIN.
Placas:	33E 82f
Teléfono celular:	3133505769



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libro: 0251

No. 6019185

NOMBRE

MILLER GAITAN ORTIZ

FECHA DE NACIMIENTO

12-06-1974

FECHA DE EXPIRACIÓN

21-07-2023

RESERCCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE RH

O-

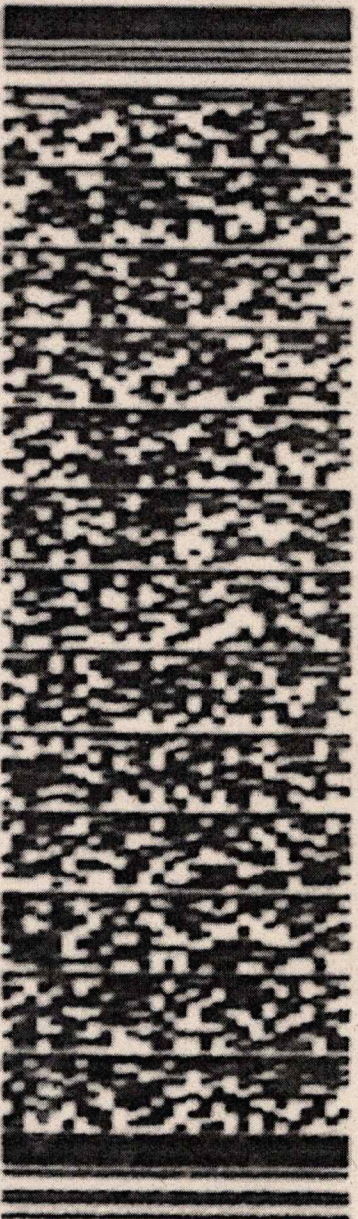


ORGANISMO DE TRANSPORTE EMPLEADOR

DPTO ADIVO TIOYITE TOLIMA/GUAMO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	21-07-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-07-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-07-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006464689

Servicios Integrados 60947 2-13 0323

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

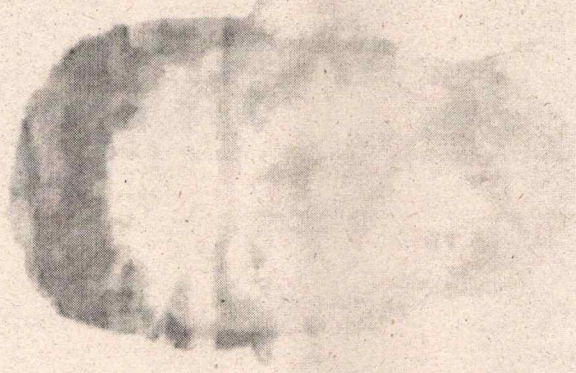
NÚMERO 6.019.185

GAITAN ORTIZ

APELLIDOS

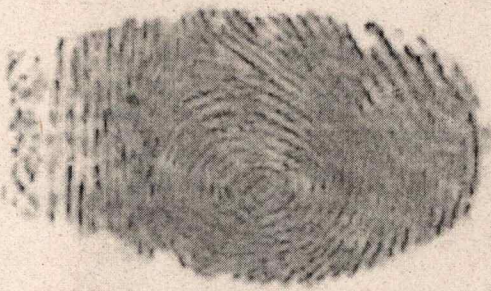
MILLER

NOMBRES



Guillermo Ortiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1974

VALLE DE SAN JUAN
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O-

M

ESTATURA

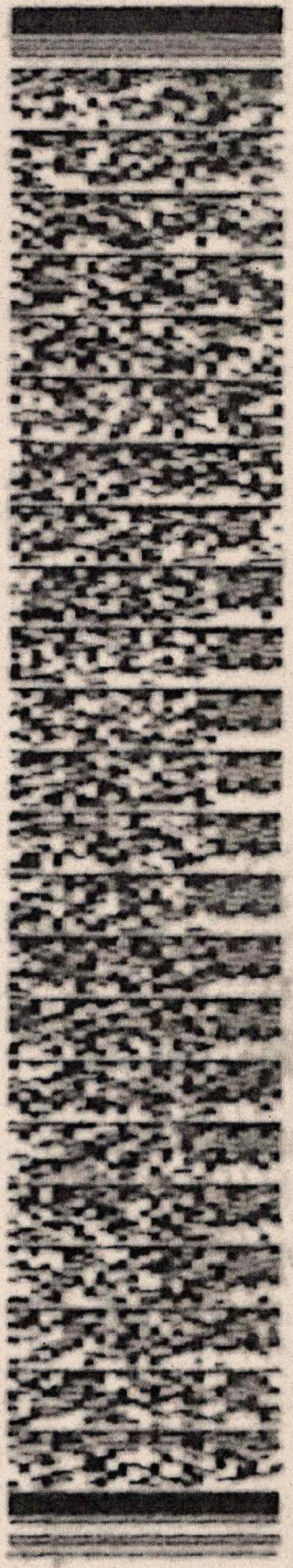
G.S. RH

SEXO

17-FEB-1993 VALLE DE SAN JUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

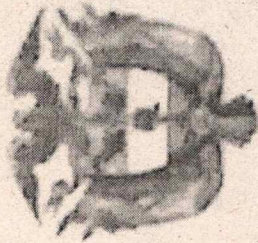
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTUR SANCHEZ TORRES



A-2900100-00127572-M-0006019185-20081113

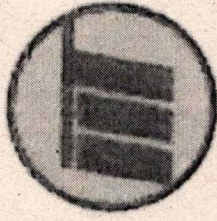
0005909829A 1

6640016861



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10032715063

PLACA	MARCA	LÍNEA	SERVICIO	MODELO
TJE82F	HONDA	CB 190R RACING	PARTICULAR	2022

CILINDRADA CC	COLOR	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
184	BLANCO AZUL ROJO	SIN CARROCERÍA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR
MC46E-5218192

REG	VIN
N	9FMMC4696NF002596

NÚMERO DE SERIE

REG	NÚMERO DE CHASIS
N	9FMMC4696NF002596

REG	N
-----	---

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

GAITAN MANCILLA SARA

C.C. 1005742910

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

16

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA REPORT

PUERTAS

882021000069840

I

31/08/2021

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP LIC TIO

FECHA VENCIMIENTO

22/09/2021

10/09/2024

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TOYOTE IBAGUE



LT11000045643

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS		
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	23:59:59 HORAS DEL	
2025	06	12		2025	06	13		2026 06 12



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4307326000	TJE82F	MOTOCICLETA	Particular	184	2022

PASAJEROS	MARCA	HONDA	CARROCERIA
2	LÍNEA VEHÍCULO	SIN LINEA	SIN CARROCERIA

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
MC46E5218192	9FMMC4696NF002596	9FMMC4696NF002596	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SARA GAITAN MANCILLA	3171156581	CC	1005742910	IBAGUE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61032	4307326000	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
120	\$213.300,00	\$110.900,00	\$2.400,00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
\$326.600,00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu 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. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: <https://www.ifacturatransfiriendo>.

En caso de accidente de tránsito:

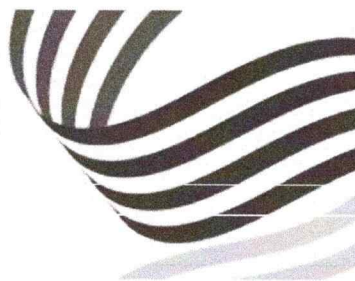
Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas. Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 600 021 84 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita 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 cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 20 DE JUNIO DE 1991

F-01-041-00000001



[Consulta Automotores](#)

[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

TJE82F

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10032715063

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

HONDA

LÍNEA:

CB 190R RACING

MODELO:

2022

COLOR:

BLANCO AZUL ROJO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

MC46E-5218192

NÚMERO DE CHASIS:

9FMMC4696NF002596

NÚMERO DE VIN:

9FMMC4696NF002596

CILINDRAJE:

184

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **22/09/2021**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE IBAGUE

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT



Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad



Garantías a Favor De



Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

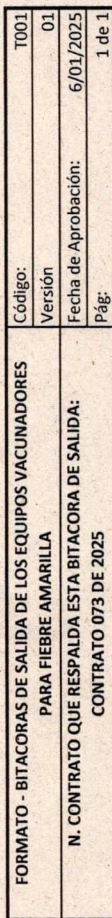
Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

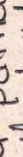
Permiso de circulación restringida (PCR)



NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL		NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA	

[illegible]

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Nombre y Firma del Conductor Asignado:		Placas:	
Sandra Patricia Castro Góngora 		FMFO4F	
Vehículo: Moto ☒ Carro ☐		Observaciones Vehículo: Motocicleta CB125F Negra 125 cilindrada.	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.012.456.069

CASTRO CARVAJAL

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1998
VALLE DE SAN JUAN
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55

O-

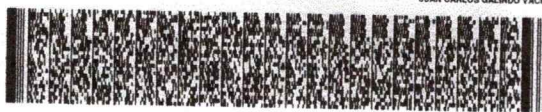
F

ESTATURA G.S. RH
05-OCT-2016 BOGOTÁ D.C.

SEKO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-1500150-00870727-F-1012456069-20161213

0052557062A 1

46793291

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1012456069

NOMBRE
SANDRA PATRICIA CASTRO CARVAJAL

FECHA DE NACIMIENTO
25-09-1998

FECHA DE EXPEDICIÓN
03-09-2020

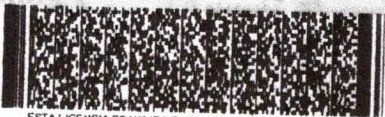
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTYTTE IBAGUE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-09-2030	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004042555

▲ 10947 0.0-26 10/19



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021810507

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
FMF04F	HONDA	CB125F	2021
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
124	NEGRA	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERÍA	GASOLINA	2
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
JA25E-4651685	N	9FMJA2597MF019047	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	9FMJA2597MF019047	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
CASTRO CARVAJAL SANDRA PATRICIA	C.C. 1012456069		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

8

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

882020000092632

I

30/11/2020

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

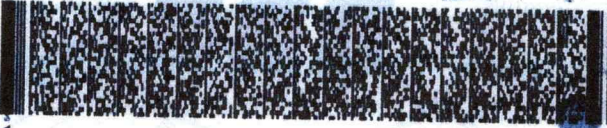
FECHA VENCIMIENTO

11/12/2020

11/12/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT03004274857

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSITO



ASEGURADORA



FECHA DE EXPEDICIÓN: 2024 8 25
VIGENCIA: 2024 8 26
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2025 8 25

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	TRIMEN/BIENES	MODELO
3282388000	FMF04F	MOTOS	PARTICULAR	12	2021
PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA			
2	HONDA				
LÍNEA VEHICULO	CB125F				
Nº MOTOR	Nº CHASIS o Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON.		
JA25E4651685	9FMJA2597MF019047	9FMJA2597MF019047	0		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CASTRO CARVAJAL, SANDRA PATRICIA		3227502111	CC	1012456069	IBAGUE
CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1306	26	53880732	3282388000	ESPINAL	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN POSYCA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
112	\$201.600,00	\$104.800,00	\$2.100,00	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

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 y no 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.

*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 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



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175435549

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AUTOMOTOS DEL TOLIMA

NIT: 901262128

No. de Certificado de
Acreditación: 19-OIN-091-001

Fecha de expedición: 2024/08/25

Fecha de vencimiento: 2025/08/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: FMF04F

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: HONDA

MODELO: 2021

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 124

NRO. MOTOR: JA25E-4651685

NRO. CHASIS: 9FMJA2597MF019047

VIN: 9FMJA2597MF019047

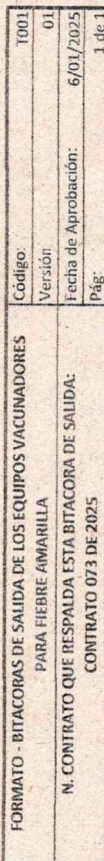
LÍNEA: CB125F

COLOR: NEGRA

NOMBRE PROPIETARIO: SANDRA P. CASTRO C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALFONSO GARCIA TOVAR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL		INIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA	

[illegible]

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Nicolai Antonii Osoro Randow.

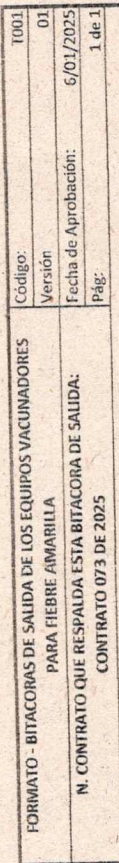
Nombre y Firma del Conductor Asignado:

Vehículo: Moto **X** Carro

Observaciones Vehículo:

3102259222
Telefono celular:

Placas: MVA59F



NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL		NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA	

[illegible]

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Niccolò Antonio Boned Bondon

Nombre y Firma del Conductor Asignado:

Vehículo: Moto ☒ Carro ☐

Observaciones Vehículo:

310 225 9222
Telefono celular:

Placas: MVA 59 F



FORMATO - BITACORAS DE SALIDA DE LOS EQUIPOS VACUNADORES PARA FIEBRE AMARILLA	Código: T001
N. CONTRATO QUE RESPALDA ESTA BITACORA DE SALIDA: CONTRATO 073 DE 2025	Version: 01
	Fecha de Aprobación: 6/01/2025
	Pág: 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA

Fecha del servicio	Nombre y Apellidos Contratistas que Se Desplazan	Lugar del servicio (Dirección):	De (hora de salida)	hasta (hora llegada)	FIRMA DE LOS CONTRATISTA
20-05-2025	ERIKO RETENAO	Vereda Hijo del Valle	01:00	05:00	ERIKO RETENAO

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Nombre y Firma del Conductor Asignado: Nicolai Antoni Gorno Rendon		Telefono celular: 310 225 9222
Vehículo: Moto ☒	Carro ☐	Placas: MUAS94F
Observaciones Vehículo:		



FORMATO - BITACORAS DE SALIDA DE LOS EQUIPOS VACUNADORES PARA FIEBRE AMARILLA	Código: 01	T001
N. CONTRATO QUE RESPALDA ESTA BITACORA DE SALIDA: CONTRATO 073 DE 2025	Fecha de Aprobación: 6/01/2025	
	Pág: 1 de 1	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA

Fecha del servicio	Nombre y Apellidos Contratistas que se Desplazan	Lugar del servicio (Dirección):	De (Hora de salida)	hasta (hora llegada)	FIRMA DE LOS CONTRATISTA
21-05-2025	Martha Totend	Vereda Santa Rosa Dinde	09:00	05:00	Martha Totend

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Nicolai Antonio Osorio Rendon	
Nombre y Firma del Conductor Asignado:	3102259222 Telefono celular:
Vehículo: Moto ☒ Carro	Placas: MUAS9F
Observaciones Vehículo:	



FORMATO - BITACORAS DE SALIDA DE LOS EQUIPOS VACUNADORES PARA FIEBRE AMARILLA	Código: T001
N. CONTRATO QUE RESPALDA ESTA BITACORA DE SALIDA: CONTRATO 073 DE 2025	Versión: 01
	Fecha de Aprobación: 6/01/2025
	Pág: 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA

Fecha del servicio	Nombre y Apellidos Contratistas que se Desplazan	Lugar del servicio (Dirección):	De (Hora de salida)	hasta (hora llegada)	FIRMA DE LOS CONTRATISTA
27-01-2025	Daniela V	Sector Boca del Valle	07:00	04:00	Daniela V

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Nicolai Andara Osorio Rondon

Nombre y Firma del Conductor Asignado:

Vehículo: Moto ☒ Carro

Observaciones Vehículo:

3102259222
Telefono celular:

Placas: MVA 59 E

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	FECHA	VALOR
...	...	...

[illegible]

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITÁCORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

三
二
一

3102259222
Telefono celular:

Veículo: Moto	Carro
---------------	-------

Placas: MYA 501 F

Observaciones Vehículo:



FORMATO - BITACORAS DE SALIDA DE LOS EQUIPOS VACUNADORES PARA FIEBRE AMARILLA		Código: Versión	T001 01
N. CONTRATO QUE RESPALDA ESTA BITACORA DE SALIDA: CONTRATO 073 DE 2025		Fecha de Aprobación: Pag:	6/01/2025 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL		NIT: 900961368-2
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A EQUIPOS VACUNADORES FIEBRE AMARILLA	

Fecha del servicio	Nombre y Apellidos Contratistas que Se Desplazan	Lugar del servicio (Dirección):	De (Hora de salida)	hasta (hora llegada)	FIRMA DE LOS CONTRATISTA
29-05-2025	Hierthner T	Vereda Santa Rosa - Capote	07:00	09:00	Hierthner T

OBSERVACIONES: SE DEBERA DILIGENCIAR LA BITACORA DE SALIDA POR VIAJE PROGRAMADO SEA MOTO O CARRO

Datos del conductor asignado

Nicolás Andúzar Osorio Rondon	
Nombre y Firma del Conductor Asignado:	310 2259222. Telefono celular:
Vehículo: Moto ☒	Placas: HVA 59 F.
Observaciones Vehículo:	

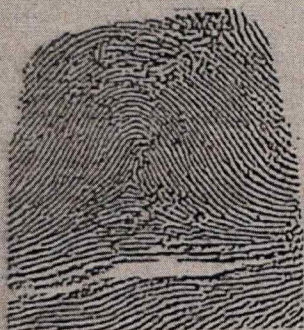
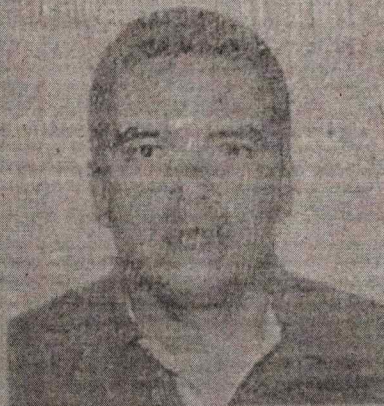
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **6.019.107**

OSORIO RONDON
APELLIDOS

NICOLAI ANTONI
NOMBRES

Nicolai Antoni Osorio Rondon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1973**
VALLE DE SAN JUAN
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

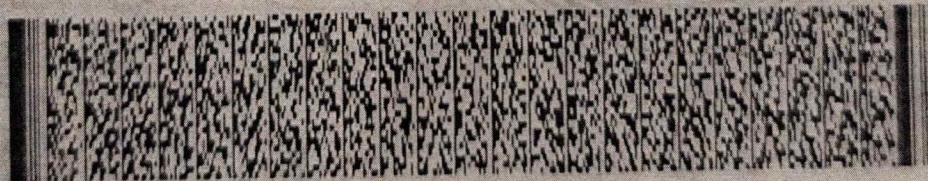
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUN-1991 VALLE DE SAN JUAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2911800-63146942-M-0066019107-20060517

06332 06136C 02 188771295



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028938736

PLACA
MVA59F

MARCA
YAMAHA

LINEA
FZN150D-6 (FZ-S)

MODELO
2021

CILINDRADA CC
149

COLOR
NEGRO MATE

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA
SIN CARROCERÍA

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
2

NÚMERO DE MOTOR
G3E9E0112046

REG
N

VIN
9FKRG2172M2112046

NÚMERO DE SERIE

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FKRG2172M2112046

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

OSORIO RONDON NICOLAI ANTONI

IDENTIFICACIÓN

C.C. 6019107

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

902021000012771

VE
I

FECHA IMPORT.
28/01/2021

PUERTAS
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

02/02/2021

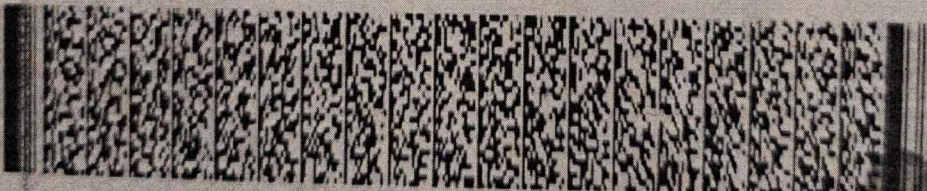
FECHA EXP. LIC. TTD.

24/04/2023

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT03005973152



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 6019107

NOMBRE

NICOLAI ANTONI OSORIO RONDON

FECHA DE NACIMIENTO

08-04-1973

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

17-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES

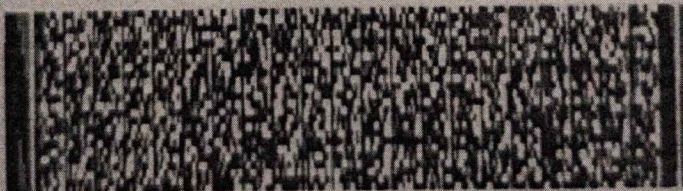


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	17-10-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-10-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-10-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000067613

SOAT



2025 2 26 2025 3 3 2026 3 2

NÚMERO PÓLIZA	POLIZA	TIPO DE VEHICULO	SERVICIO	VALOR	FECHA
3367289100	MVA59F	MOTOS	PARTICULAR	149	2021
MARCA Y MODELO					
2	YAMAHA				
NÚMERO DE MOTOR					
FZN150D-6 (FZ-S)					
NÚMERO DE MOTOR					
G3E9E0112046					
NÚMERO DE MOTOR					
9FKRG2172M2112046					
NÚMERO DE MOTOR					
9FKRG2172M2112046					
0					
NOMBRE Y NÚMERO DE IDENTIFICACION					
OSORIO RONDON, NICOLAI ANTONI					
NÚMERO DE IDENTIFICACION					
3102259222					
NÚMERO DE IDENTIFICACION					
CC					
NÚMERO DE IDENTIFICACION					
6019107					
NÚMERO DE IDENTIFICACION					
VALLE DE SAN J					
CÓDIGO DE ASSECOPIA					
1306					
CÓDIGO DE ASSECOPIA					
13					
CÓDIGO DE ASSECOPIA					
942001					
CÓDIGO DE ASSECOPIA					
3367289100					
CÓDIGO DE ASSECOPIA					
IBAGUE					
PRECIO					
112					
PRECIO					
\$213.300,00					
PRECIO					
\$110.900,00					
PRECIO					
\$2.100,00					
PRECIO					
263,13 ¹					
PRECIO					
701,68 ²					
PRECIO					
8,77					
PRECIO					
180					
PRECIO					
750					
PRECIO					
SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES					

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/documentos/4229123176141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

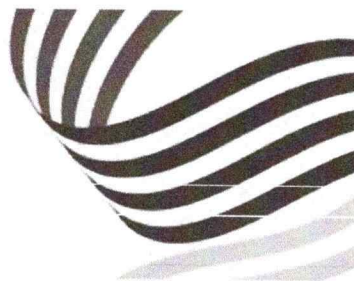
- Perpetuo portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente genera multas económicas, la detención del vehículo y 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 proveedor de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito artículo 195 Decreto Ley 1663 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Póliza la debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a registros.

Texto habilitado

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, remita, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente les haya otorgado a los aseguradores o se les otorguen en el futuro. Así como, proveedores, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan de este presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en la presente, por lo tanto, declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán mis datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como, sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, satisfactoriamente, con el uso electrónico del responsable del tratamiento de dicha información."



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

MVA59F

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028938736

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

YAMAHA

LÍNEA:

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	 29/01/2024	 29/01/2025	IVESUR COLOMBIA - TOLIMA	NO	171390039	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 30/01/2023	 30/01/2024	IVESUR COLOMBIA - TOLIMA	NO	164356785	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

No se encontró información registrada en el RUNT.

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad



Garantías a Favor De

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3367289100	 26/02/2025	 03/03/2025	 02/03/2026	112	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	 VIGENTE
3218053400	 29/02/2024	 03/03/2024	 02/03/2025	112	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	 NO VIGENTE
4308004132247000	 02/03/2023	 03/03/2023	 02/03/2024	120	LA PREVISORA S.A.COMPANIA DE SEGUROS	 NO VIGENTE
15574900000690	 01/03/2022	 02/03/2022	 01/03/2023	120	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 NO VIGENTE
1508004609819000	 01/02/2021	 02/02/2021	 01/02/2022	121	LA PREVISORA S.A.COMPANIA DE SEGUROS	 NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	 27/01/2025	 27/01/2026	IVESUR COLOMBIA - TOLIMA	SI	179065209	SI	

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

FZN150D-6 (FZ-S)

MODELO:

2021

COLOR:

NEGRO MATE

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

G3E9E0112046

NÚMERO DE CHASIS:

9FKRG2172M2112046

NÚMERO DE VIN:

9FKRG2172M2112046

CILINDRAJE:

149

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **02/02/2021**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE IBAGUE

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900961368	2	CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO PREVENIR	ARKACENTRO LOCAL EZ A03	SI
				IBAGUE-TOLIMA		317720222

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo		Clave		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2025-05	2025-06	1553919227	9487474408	2025/06/17	2025/06/16	\$1,766,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Sucursal: ADMINISTRATIVO PREVENIR (5 Afiliados)											
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (5 Afiliados)											
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (5 Afiliados)											
1	CC 1006159128	AVENDANO MONICA	230301	30	\$5,694,000	\$911,200			\$8,194,000	\$328,000	
2	CC 9825353	BALLESTEROS JOAQUIN	230301	30	\$5,694,000	\$911,200			\$8,194,000	\$328,000	
3	CE 4554264	CASTRO DULCINEA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23
4	CC 65713262	LOZANO MARIA	6		\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23
5	CC 1006124776	VALENCIA ANGLAM	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23
Total Afiliados(5)					\$5,694,000	\$911,200			\$8,194,000	\$328,000	

RIESGOS				CCF				PARAFISCALES			
Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
		\$8,194,000	\$328,000			\$8,194,000	\$328,000			\$199,700	\$0
		\$8,194,000	\$328,000			\$8,194,000	\$328,000			\$199,700	\$0
		\$8,194,000	\$328,000			\$8,194,000	\$328,000			\$199,700	\$0
		\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$4,700	\$0
		\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$4,700	\$0
		\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$4,700	\$0
		\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$100,000			\$60,900	\$0
		\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$4,700	\$0
		\$8,194,000	\$328,000			\$8,194,000	\$328,000			\$199,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900961368	2	CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO PREVENIR	ARKACENTRO LOCAL EZ A03	IBAGUE-TOLIMA	3177202222	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1553919227	9487474408	E	2025/06/17	2025/06/16	BANCOLOMBIA	0	\$1,766,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					4	\$911,200	\$0	\$0	\$911,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	3	\$683,400	\$0	\$0	\$683,400
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					5	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	5	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					5	\$328,000	\$0	\$0	\$328,000
COMFATOLIMA		CCF48	800,211,025	1	5	\$328,000	\$0	\$0	\$328,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					5	\$328,000	\$0	\$0	\$328,000
PIJAO SALUD		EPSIC6	809,008,362	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	2	\$157,000	\$0	\$0	\$157,000
TOTAL					5	\$1,766,900	\$0	\$0	\$1,766,900