E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	CONSECUTIVO
MUNICIPIO DE LANDAZURI (SANTANDER)	001
NIT. 890205516-9	

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN - CONTRATISTA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	087-2025	**VALOR ($)**	$ 75.000.000	**SUPERVISOR O INTERVENTOR**	MARLENY ARIZA RUIZ
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO – ARCOTRANS			**C.C. o NIT.**	800.232.428-6
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL QUE CONFORMAN LOS EQUIPOS BASICO DE SALUD, DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 1397 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.				
PLAZO	TRES (3) MESES CALENDARIO	**FECHA INICIO**	11 DE JUNIO DE 2025	**FECHA TERMINACIÓN**	11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INFORME DE GESTIÓN

ACTIVIDADES PROGRAMADAS (CONFORME CONTRATO)	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Garantizar la utilización de vehículos aptos para transitar por vías de difícil acceso, sin pavimentar de los Micro territorios de (KM 15: San Fernando, Vizcaínos, Cerro De Armas, Morro Negro, El Triunfo, Quebrada Negra, Km 21 Caserío, Pedregales, Quebraditas, Las Flores, Los Guamos, La Victoria, La Azufrada, San Marino, La Toroba, Km 15 Centro Poblado). (CHOROLO: Morales, Km 10, Las Flores, La Victoria, Agua Blanca, Y San Fernando, Nacumales, Vizcaínos, Y La Muñeca). (CASCO URBANO: San Pedro Centro, El Porvenir, Km 4, El Carmen, Borrascoso, Corinto, El Retiro, Genderales, Estanquito, Santa Barbara, Argentina, Aguachica). (CASCO URBANO: Barrios La Atalaya, El Progreso, El Morro, Palmas, Altos Del Jardín, Pueblo Nuevo, La Primavera, Villa Alicia, Villa Adelaida, Chapinero, La Cadena, Centro, Las Brisas), que cuenten con doble trasmisión y con capacidad para transportar cómodamente a las personas que participen en las actividades de salud programadas, y los equipos y elementos que se requieran.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio del año 2025 la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO conto con el siguiente parque automotor para la prestación del servicio del objeto contractual: **PLACA** / **MARCA** / **CLASE DE VEHICULO** / **MODELO** / **CAPACIDAD PSJ** ESM911 / RENAULT / CAMPERO / 2019 / 5 TFQ019 / CHEVROLET / CAMIONETA / 2013 / 5 WNY099 / DFSK / CAMIONETA / 2016 / 9 GET 704 / RENAULT / DUSTER / 2020 / 5
2. Garantizar que los vehículos dispuestos para el transporte de personas en los Microterritorios de (KM 15: San Fernando, Vizcaínos, Cerro De Armas, Morro Negro, El Triunfo, Quebrada Negra, Km 21 Caserío, Pedregales, Quebraditas, Las	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio del año 2025 la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO conto con el siguiente parque automotor para la prestación del servicio del objeto contractual, contando con todos los documentos exigidos por el ministerio de transporte al día, así como con el equipo de carreteras tal como lo exige la ley.

Flores, Los Guamos, La Victoria, La Azufrada, San Marino, La Toroba, Km 15 Centro Poblado). (CHOROLO: Morales, Km 10, Las Flores, La Victoria, Agua Blanca, Y San Fernando, Nacumales, Vizcaínos, Y La Muñeca). (CASCO URBANO: San Pedro Centro, El Porvenir, Km 4, El Carmen, Borrascoso, Corinto, El Retiro, Genderales, Estanquito, Santa Barbara, Argentina, Aguachica). (CASCO URBANO: Barrios La Atalaya, El Progreso, El Morro, Palmas, Altos Del Jardín, Pueblo Nuevo, La Primavera, Villa Alicia, Villa Adelaida, Chapinero, La Cadena, Centro, Las Brisas), sean aptos para tal fin, que estén en perfecto estado de funcionamiento, mantenimiento, conservación y limpieza, igualmente dotados de todos los respectivos equipos reglamentarios de carreteras tales como: extintores, linternas, tacos, herramientas, banderolas, botiquín de emergencia y con los documentos requeridos tales como SOAT, Seguros, Revisión Técnico – Mecánica y demás vigentes para esta clase de servicio.	

PLACA	NUMERO Y VENCIMIENTO TARJETA DE OPERACIÓN	NUMERO Y FECHA DE VENCIMIENTO SOAT	NUMERO Y FECHA DE VENCIMIENTO REVISION TECNICO MECANICA	NUMERO POLIZA RCC / FECHA DE VENCIMIENTO	NUMERO POLIZA RCE / FECHA DE VENCIMIENTO	COLOR DEL VEHICULO
ESM911	413168 12/02/2026	4080047695 94000 15/05/2026	182378046 09/07/2026	AB006351 24/01/2026	AB006350 24/01/2026	BLANCO GLACIAL (V)
TFQ019	401037 03/12/2025	4308006728 585000 22/04/2026	176396353 07/10/2025	2000548599 23/03/2026	2000548593 23/03/2026	BLANCO GALAXIA
WNY09 9	486729 06/04/2027	3365459600 23/02/2026	179250038 04/02/2026	AB000516 28/11/2025	AB000516 28/11/2025	BLANCO
GET 704	489760 05/05/2027	88598553 28/06/2026	176315516 04/10/2025	AB006351 24/01/2026	AB006350 24/01/2026	BLANCO GLACIAL (V)

3. Garantizar el suministro de combustible y lubricantes que requieran los vehículos a utilizar para realizar el traslado del personal equipos y elementos, a los diferentes sitios pre establecidos.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio del año 2025, la empresa asumió los gastos como conductor, combustible, peajes, mantenimientos preventivos y correctivos, comparendos y demás sanciones emitidas por las autoridades de tránsito.
4. Garantizar que el conductor encargado de prestar el servicio sea una persona idónea para tal fin, que cuente con la licencia de conducción vigente y respectiva para el tipo de vehículo a utilizar y permisos requeridos, si a ello hubiere lugar.	Durante el periodo del 11 de junio al 10 de julio del año 2025, se garantizó que los conductores contaran con todos los documentos y permisos al día, además cuentan con los siguientes cursos vigentes: • Manejo Defensivo de Vehículos • Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito. • Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible • Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL BASICO. • Brigadas de emergencia (primeros auxilios básicos, control de manejo de incendios de extintores, evacuación y rescate, gestión del riesgo)
5. Garantizar que, en caso de varada de algún vehículo durante la prestación del servicio en los Microterritorios de (KM 15: San Fernando, Vizcaínos, Cerro De Armas, Morro Negro, El Triunfo, Quebrada Negra, Km 21 Caserío, Pedregales, Quebraditas, Las Flores, Los Guamos, La Victoria, La Azufrada, San Marino, La Toroba, Km 15 Centro Poblado). (CHOROLO: Morales, Km 10, Las Flores, La Victoria, Agua Blanca, Y San Fernando, Nacumales, Vizcaínos, Y La	Para este periodo no fue necesario realizar el remplazo de algún vehículo por fallas o averías, sin embargo, se dispuso y se estuvo atento en caso de que se hubiese requerido realizar el remplazo inmediato.

Muñeca). (CASCO URBANO: San Pedro Centro, El Porvenir, Km 4, El Carmen, Borrascoso, Corinto, El Retiro, Genderales, Estanquito, Santa Barbara, Argentina, Aguachica). (CASCO URBANO: Barrios La Atalaya, El Progreso, El Morro, Palmas, Altos Del Jardín, Pueblo Nuevo, La Primavera, Villa Alicia, Villa Adelaida, Chapinero, La Cadena, Centro, Las Brisas), este deberá ser reemplazado por uno de las mismas características en un plazo no mayor a tres (3) horas.	
6. Además, es obligación del CONTRATISTA, cumplir con todas las normas técnicas y de calidad aplicables para el cumplimiento del objeto y alcance del mismo, aun cuando no se encuentren referidas dentro del contrato. Al finalizar la labor, el contratista debe entregar Paz y Salvo a la ESE	Durante este periodo se dio cumplimiento a todas las normas técnicas y de calidad aplicables para el cumplimiento del objeto y alcance del mismo, adicionalmente se dio cumplimiento al Decreto 431 de 2017 y demás normatividad aplicable para la prestación del servicio.
PARAGRAFO 1.: Las partes semanalmente, elaborarán en conjunto un cronograma con las fechas, lugares y horarios de las visitas a los Microterritorios, que se intervendrán con los equipos básicos.	Durante este periodo se coordinó con el personal encargado el cronograma para realizar el cronograma de trabajo semanalmente, adicionalmente se dispone de un grupo de WhatsApp donde se informan los cambios que se puedan presentar: *EQUIPOS BASICOS RURAL 4 Y URBANO 6* *EQUIPO BÁSICO RURAL 3 Y URBANO 5*
PARAGRAFO 2. El contratista junto con la cuenta de cobro, deberá anexar planillas donde conste nombres y apellidos, identificación, profesión, lugar, fecha donde conste el transporte efectivo del personal, y así mismo soporte fotográfico.	Durante el periodo se dispuso de unas planillas de control de recorridos, las cuales van firmadas por cada jefe encargado o encargada del grupo, estas planillas se anexan al presente informe. Para este periodo se transportó al personal de EBS en las siguientes rutas: • Kilómetro 4 • Porvenir • Corinto • Kilómetro 15. • Los Guamos • Morales • Flores • La Victoria • Aguachica

EQUIPOS BASICOS RURAL 4 Y URBANO 6

ZONA	FECHA	HORA SALIDA	HORA REGRESO	JEFE	TELEFONO
MORALES	Jueves 19 junio	6:30 am	5 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
AGUACHICA	Jueves 19 junio	5:45 am	6 pm	EBS 6- LIZET T	310 7897872
MORALES	Viernes 20 junio	6:30 am	5 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
AGUACHICA	Viernes 20 junio	5:45 am	6 pm	EBS 6- LIZET T	310 7897872
MORALES	Sábado 21 junio	6:30 am	5 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
AGUACHICA	Sábado 21 junio	5:45 am	6 pm	EBS 6- LIZET T	310 7897872
MORALES	Doming 22 junio	7 am	3 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
MORALES	Lunes 23 junio	7 am	3 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
AGUACHICA	Martes 24 junio	7 am	5 pm	EBS 4- LIZET	3209081244
LA FLORES	Miércol 25 Junio	6:30 am	5 pm	EBS 4- DARLY	3209081244
AGUACHICA	Miércol 25 Junio	6 am	6 pm	EBS 6- LIZET T	310 7897872
LAS FLORES	Jueves 16 Junio	7 am	5 pm	EBS 4- DARLY	3209081244

EQUIPO BÁSICO RURAL 3 Y URBANO 5

ZONA	FECHA	HORA SALIDA	HORA REGRESO	JEFE	TELEFONO
KM 15	Jueves 19 junio	7 am	6 pm	EBS 3- DANIELA	3023745174
KM 4	Jueves 19 junio	8:00 am	5 pm	EBS 5 JULIANA	3178022629
KM 15	Viernes 20 junio	7 am	6 pm	EBS 3- DANIELA	3023745174
KM 4	Viernes 20 junio	8:00 am	5 pm	EBS 5- JULIANA	3178022629
LOS GUAMOS	Sábado 21 junio	Pendiente	Pendiente	EBS 3- DANIELA	3023745174
KM 4	Sábado 21 junio	8:00 am	5 pm	EBS5- JULIANA	3178022629
LOS GUAMOS	Domingo 22 junio	Pendiente	Pendiente	EBS 3- DANIELA	3023745174
EL PORVENIR	Domingo 22 junio	8:00 am	6:00 pm	EBS5- JULIANA	3178022629
LOS GUAMOS	Lunes 23 junio	Pendiente	Pendiente	EBS 3- DANIELA	3023745174
EL PORVENIR	Lunes 23 junio	8:00 am	6:00 pm	EBS5- JULIANA	3178022629
LOS GUAMOS	Martes 24 junio	Pendiente	Pendiente	EBS 3- DANIELA	3023745174
EL PORVENIR	Martes 24 junio	8:00 am	6:00 pm	EBS5- JULIANA	3178022629

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO

CLAUSULA QUINTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1) Cumplir en forma idónea la ejecución del contrato.	Durante este periodo se dio cumplimiento a cada actividad requerida en el contrato.
2) Prestar los servicios acordes con la descripción y las especificaciones del contrato o de seguridad exigida.	Durante se prestó el servicio acorde con la descripción y las especificaciones del contrato y de seguridad exigida.
3) Verificar todas las especificaciones.	Durante el periodo se verificaron las especificaciones del contrato dando cumplimiento a las mismas
4) Cumplir con los pagos de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena y el ICBF) cuando a ello esté obligado.	La COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS con documento de identificación NI 800232428, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades: • **JUNIO-JULIO:**

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADO

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	NI 800232428 - 0	33998321	E: Planillas empleados empresas	2025-06	2025-07	2025-07-07	Conductores

Se certifica que en la fecha 2025-07-07, la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS con documento de identificación NI 800232428, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 4051430	RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO	COLFONDOS	SANITAS	POSITIVA	COMFABOY	SI	SI	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADO

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	NI 800232428 - 0	33998321	E: Planillas empleados empresas	2025-06	2025-07	2025-07-07	Conductores

Se certifica que en la fecha 2025-07-07, la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS con documento de identificación NI 800232428, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 4051702	ROJAS CUVIDES FREDY DARIO	PORVENIR	NUEVA E.P.S. S.A.	POSITIVA	COMFABOY	SI	SI	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADO

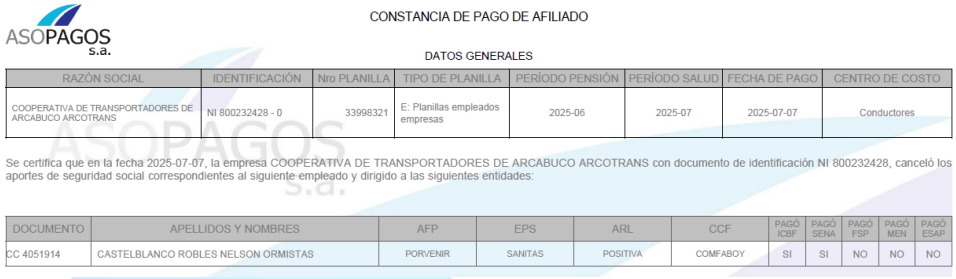
DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	NI 800232428 - 0	33998321	E: Planillas empleados empresas	2025-06	2025-07	2025-07-07	Conductores

Se certifica que en la fecha 2025-07-07, la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS con documento de identificación NI 800232428, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 4121661	PEÑA PUENTES WILLIAM ALBEIRO	COLPENSIONES	MIN002 - ADRES	POSITIVA	COMFABOY	SI	SI	NO	NO	NO

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO

	 ASOPAGOS s.a. CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADO DATOS GENERALES RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS IDENTIFICACIÓN: NI 800232428 - 0 Nro PLANILLA: 33998321 TIPO DE PLANILLA: E: Planillas empleados empresas PERÍODO PENSIÓN: 2025-06 PERÍODO SALUD: 2025-07 FECHA DE PAGO: 2025-07-07 CENTRO DE COSTO: Conductores Se certifica que en la fecha 2025-07-07, la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS con documento de identificación NI 800232428, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado y dirigido a las siguientes entidades: DOCUMENTO: CC 4051914 APELLIDOS Y NOMBRES: CASTELBLANCO ROBLES NELSON ORMISTAS AFP: PORVENIR EPS: SANITAS ARL: POSITIVA CCF: COMFABOY PAGÓ ICBF: SI PAGÓ SENA: SI PAGÓ FSP: NO PAGÓ MEN: NO PAGÓ ESAP: NO
5) Cumplir con el objeto del contrato, conforme a los documentos del proceso, la propuesta y el contrato que se suscriba.	La COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO – ARCOTRANS presto el servicio de transporte al personal que conforman los equipos basico de salud, de la Ese Hospital Integrado de Landazuri Santander de conformidad con lo dispuesto en la resolucion 1397 de 2024 del ministerio de salud y proteccion social, dando asi cumplimiento al objeto del contrato durante el periodo del 11 de junio al 10 de julio.
6) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la ESE.	Durante este periodo se estuvo atento a las directrices que impartio la ESE.
7) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos.	Durante el periodo prestado los conductores, personal administrativo y demás implicados en el presente contrato por parte de la empresa contratista obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos.
8) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	Durante el periodo prestado los conductores, personal administrativo y demás implicados en el presente contrato por parte de la empresa contratista no accedieron a peticiones o amenazas que pudieran afectar el objeto contractual.
9) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	Durante el periodo prestado los conductores, personal administrativo y demás implicados en el presente contrato por parte de la empresa contratista respetaron la confidencialidad de toda información recibida con relación a la ejecución del presente contrato, teniendo como única y exclusiva finalidad el permitir el cabal y correcto desempeño de sus obligaciones. Por lo tanto, no difundieron, comentaron, copiaron, entregaron o comunicaron a terceros o hicieron uso diferente de esta, maneja dando con absoluto cuidado y confidencialidad.
Planillas control de recorridos	Al presente informe se anexan las panillas de control de recorridos en el periodo 11 de junio al 10 de julio del año 2025.
Factura electrónica	Se anexa al presente informe factura electrónica número TQE 233.
Certificación bancaria	Al presente informe se anexa certificación bancaria.
Documentos legales de los vehículos y conductores	Al presente informe se anexa documentos requeridos por el ministerio de transito y transporte de cada uno de los vehículos designados para la prestación del servicio, como evidencia de que se mantuvieron en orden y vigentes así mismo se anexan licencias de documentación de cada uno de los conductores.

3. ANEXOS FOTOGRAFICOS

FOTOGRAFÍA No. 01	**FOTOGRAFÍA No. 02**
	
FOTOGRAFÍA No. 03	**FOTOGRAFÍA No. 04**

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO





FOTOGRAFÍA No. 05



FOTOGRAFÍA No. 06



FOTOGRAFÍA No. 07 	**FOTOGRAFÍA No. 08** 
FOTOGRAFÍA No. 09	**FOTOGRAFÍA No. 10**

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO



FOTOGRAFÍA No. 11



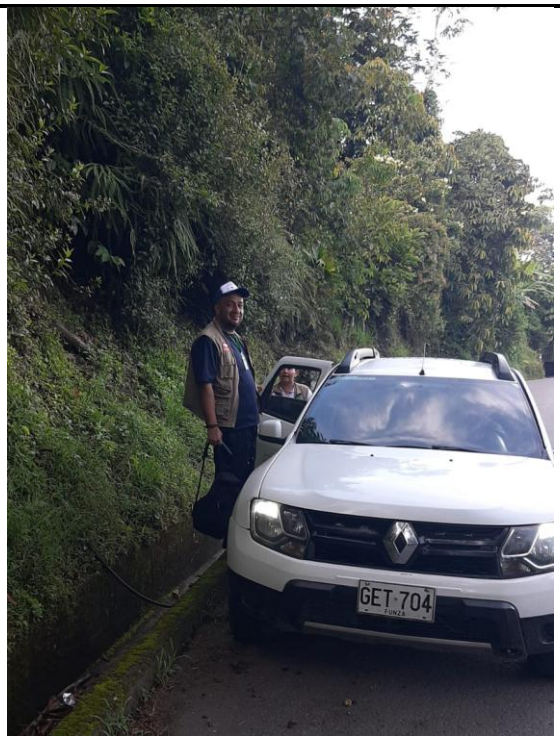
FOTOGRAFÍA No. 12



FOTOGRAFÍA No. 13



FOTOGRAFÍA No. 14



FOTOGRAFÍA No. 15



FOTOGRAFÍA No. 16



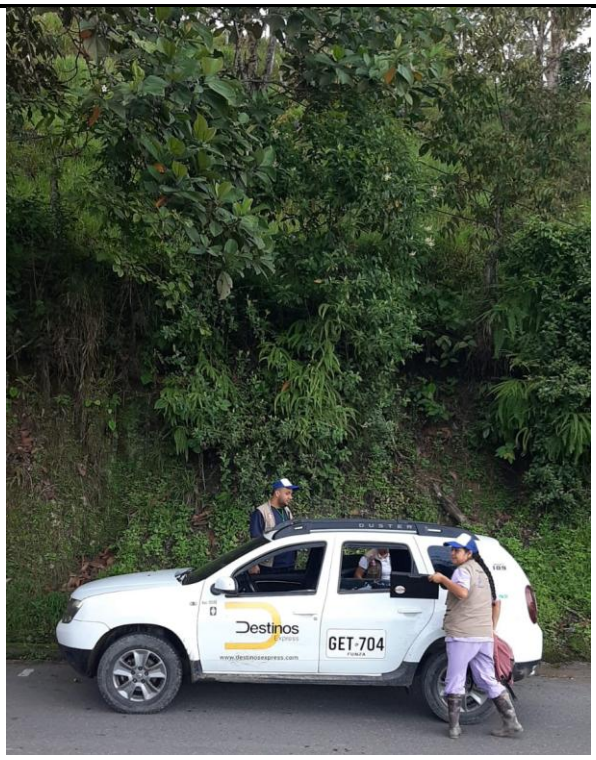
FOTOGRAFÍA No. 17



FOTOGRAFÍA No. 18



FOTOGRAFÍA No. 19



FOTOGRAFÍA No. 20



FOTOGRAFÍA No. 21



FOTOGRAFÍA No. 22



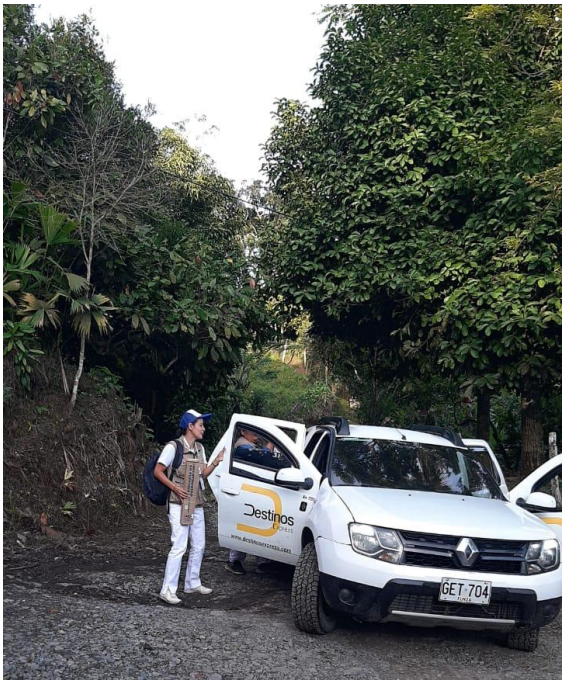


FOTOGRAFÍA No. 23



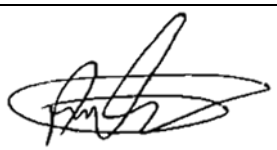
FOTOGRAFÍA No. 24



FOTOGRAFÍA No. 25	FOTOGRAFÍA No. 26
	

4. INFORMACION FINANCIERA

INFORMACIÓN FINANCIERA	
CONCEPTO	**VALOR**
VALOR DEL CONTRATO	$ 75.000.000
VALOR A PAGAR (INFORME No. 001)	**$ 25.000.000**
SALDO SIN EJECUTAR	$ 50.000.000
VALOR EN MULTAS	$ 0

5. PERIODO EL REPORTE	11 DE JUNIO AL 10 DE JULIO DEL AÑO 2025	**6. FECHA DE ELABORACIÓN**	15 DE JULIO DE 2025
7. PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SALUD PENSION ARL CAJA DE COMPENSASION FAMILIAR. ARL SENA ICBF	**8. TIPO DE PLANILLA**	E
9. NUMERO DE PLANILLA	33998321	**10. PERIODO DE PAGO**	JUNIO
11. FIRMA EL CONTRATISTA		**12. Vo. Bo. SUPERVISIÓN**	

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025 NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDAZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TFQ014	Chevrolet	2013	Camioneta	Nelson Castel.	40519 R.	3209412820.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.
2	12 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
3	13 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
4	14 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
5	15 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
6	16 06 25	06:00	16:00	Disponible.	Daniela Coronado		Daniela C

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 089 - 2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SAN GIL.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TRO19	Chevrolet	2013	Camioneta	Nelson Castellanos	4051917	3209412825

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
2	18 06 25	06:00	16:00	Disponible.	Daniela Coronado		Daniela C
3	19 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15.	Daniela Coronado		Daniela C
4	20 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15.	Daniela Coronado		Daniela C.
5	21 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15.	Daniela Coronado		Daniela C
6	22 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15.	Daniela Coronado		Daniela C.

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO 0837-2025 NO.

CONTRATANTE: FSC HOSPITAL INTEGRADO DE SANTAURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TFQ014	Chevrolet	2013	Camioneta	Nelson Cas-telblanco	405194	3209412825

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15	Daniela Coronado		Daniela C.
2	24 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15	Daniela Coronado		Daniela C.
3	25 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15	Daniela Coronado		Daniela C.
4	26 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15	Daniela Coronado		Daniela C.
5	27 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15	Daniela Coronado		Daniela C.
6	28 06 25	06:00	18:00	Kilometro 15.	Daniela Coronado		Daniela C.

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TFQ019	Chevrolet	2013	Camioneta	Nelson Castelblanco	4051914	3209412828

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 06 25	06:00	18:00	Los Guamos	Daniela Coronado		Daniela C.
2	30 06 25.	06:00	18:00	Guamos	Daniela Coronado		Daniela C.
3	01 07 25	06:00	18:00	Los Guamos	Daniela Coronado		Daniela C.
4	02 07 25	06:00	18:00	Los Guamos	Daniela Coronado		Daniela C.
5	03 07 25	06:00	18:00	Los Guamos	Daniela Coronado		Daniela C.
6	04 07 25.	06:00	18:00	Los Guamos.	Daniela Coronado		Daniela C.

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C.

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
"ARCOTRANS"
NIT. 800232428-6
PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS
GESTION OPERATIVA

VERSIÓN: 00
FECHA: 15/10/2024
PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087 -2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE TANOAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TFQ019	Chevrolet	2013	Camioneta	Nelson Castelblanco	4051 914	3209412828.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	05 07 25.	06:00	18:00	Los Guamos	Daniela Coronado		Daniela C
2	06 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.
3	07 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.
4	08 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.
5	09 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.
6	10 07 25	06:00	16:00	Disponible.	Daniela Coronado		Daniela C

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela Coronado

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANTA ZULI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
GET204	Renault	2020	Rustel	FREDY ROJAS CA	4051902.	321 218 74 99.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 06 25	06:00	16:00	Disponible	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla
2	12 06 25	06:00	16:00	Disponible	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla
3	13 06 25	06:00	16:00	Disponible.	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla
4	14 06 25	06:00	16:00	Disponible	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla
5	15 06 25	06:00	16:00	Disponible	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla
6	16 06 25	06:00	16:00	Aguachica.	Darly tatiana Portilla		tatiana Portilla

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?		
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?		

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Tatiana Portilla

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO 087 -2025. NO.

CONTRATANTE: EST HOSPITAL INTEGRADO DE JADAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
GEL204	Renault	2020	Dosle1	Fredy Rojas	4051702	3212187499

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 06 25	06:00	16:00	Agoachica - Morales.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
2	18 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
3	19 06 25	06:00	16:00	Morales.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
4	20 06 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
5	21 06 25	7:00AM	18:00	Porvenir	Dar ly Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
6	22 06 25	06:00	16:00	Morales	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Tatiana Portilla Ardila.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 037-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE GAMBAZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SET704	Renaut	2020	Dosta	Fredy Rojas	4051702.	3212187499

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 06 25	06:00	16:00	Morales.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
2	24 06 25	06:00	16:00	Morales	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
3	25 06 25	06:00	16:00	Morales	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
4	26 06 25	06:00	16:00	Morales.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
5	27 06 25	06:00	16:00	Morales.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
6	28 07 25	06:00	16:00	Flores	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Tatiana Portilla Ardila

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SAMACA.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
GET 774	Renault	2020.	Duster	Fredy Rojas	4051902	321 218 7499.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 06 25	06:00	16:00	Flores	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
2	30 06 25	06:00	16:00	La Victoria	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
3	01 07 25	06:00	16:00	La Victoria	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
4	02 07 25	06:00	16:00	La Victoria.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
5	03 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
6	04 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?		
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?		

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Tatiana Portilla ArdPla

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
"ARCOTRANS"
NIT. 800232428-6
PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS
GESTION OPERATIVA

VERSIÓN: 00
FECHA: 15/10/2024
PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 089 - 2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SAMACA.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
GET704	Renault	2018	Duster	Fredy Rojas	4051702.	3212187494

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	05 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
2	06 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
3	07 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
4	08 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
5	09 07 25	06:00	16:00	Disponible	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla
6	10 07 25	06:00	16:00	Disponible.	Daily Tatiana Portilla		Tatiana Portilla.

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Tatiana Portilla Ardila.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO: 087:2025: NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LABRANZAGRANDE.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
EMH11	Renault	2019	Camper.	William Peña.	4121661	3125833204.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 06 25	06:00	1600	Disponible	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban
2	12 06 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban
3	13 06 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban
4	14 06 25	06:00	16:00	Disponible.	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban
5	15 06 25	06:00	16:00	Disponible.	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban
6	16 06 25	06:06	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Paban D		Tatiana Paban

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Paban D

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO 089 2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TOM111	RENAULT	2019	Camioneta	William Peña.	4-121661	3125833204.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 06 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon
2	18 06 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon
3	19 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon
4	20 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon
5	21 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon
6	22 06 25.	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Febon		Tatiana Febon

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Febon

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO 089-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SAMACA.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
[illegible]	Renault	2019	Camero	William Peña	4121661	3125833209

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban
2	24 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban
3	25 06 25	06:00	18:00	Aguachica.	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban
4	26 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban
5	27 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban
6	28 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Peban D		Tatiana Peban

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Peban D

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRTO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRAD DE TAMOAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
ESH911	RENAULT	2019.	Campero.	William Peña.	4121661	312 583 3204.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon
2	30 06 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon
3	01 07 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon
4	02 07 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon
5	03 07 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon
6	04 07 25	06:00	18:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabon

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Pabón D

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDONA.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
EMM111	Renault	2019	Camion	William Peña.	4121661	3125833204.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	05 07 25	06:00	16:00	Aguachica	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón
2	06 07 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón
3	07 07 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón
4	08 07 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón
5	09 07 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón
6	10 07 25	06:00	16:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón D		Tatiana Pabón

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Pabón D

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 084 - 2025 | NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WPY814	DESK	Camioneta	2016.	Uriel Rodriguez	1051430.	311 5100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
2	12 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
3	13 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
4	14 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
5	15 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
6	16. 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Juliana Veloza Lizcano.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 089-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SAN AZQUI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WNY099	DFSK	2016.	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051430.	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 06 06	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
2	18 06 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
3	19 06 25	06:00	16:00	Kilometro4-Urbano	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
4	20 06 25.	06:00	1800	Kilometro4-Urbano.	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
5	21 06 25	06:00	16:00	Urbano: Kilometro4.	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
6	22 06 25.	06:00	16:00	Urbano: Kilometro4	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Juliana Veloza Lizcano.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 083 - 2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WMM041	DFSK	2016	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051130	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 06 25	06:00	18:00	Urbano: Kilometro 1.	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V.
2	24 06 25	06:00	18:00	Urbano: Boyeni.	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V.
3	25 06 25	06:00	18:00	Urbano: El Porvenir	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
4	26 06 25	06:00	18:00	Urbano: El Porvenir	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
5	27 06 25	06:00	18:00	Urbano: El Porvenir	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V
6	28 06 25	06:00	18:00	Urbano: El Porvenir.	Juliana Veloza Lizcano		Juliana V

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	V	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	V	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		V
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	V	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		V			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Juliana Veloza Lizcano

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 087-2025. NO.

CONTRATANTE: EST HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WNK668	DFSK.	Camioneta	2016	Uriel Rodriguez	4051430	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 06 25	06:00	18:00	Urbano: El Porvenir.	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
2	30 06 25.	06:00	18:00	Urbano: Corinto	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
3	01 07 25	06:00	18:00	Urbano: Corinto	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
4	02 07 25	06:00	18:00	Urbano: Corinto	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
5	03 07 25	06:00	18:00	Urbano: Corinto	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV
6	04 07 25	06:00	18:00	Urbano: Corinto.	Juliana Veloza Lizcano		JulianaV

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Juliana Veloza Lizcano

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO.087-2025. NO.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WNR045	DFSK	Camioneta	2016	Uriel Rodriguez	4051430	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	05 07 25	06:00	18:00	Urbano: Corinto.	Juliana Veloza L		JulianaV
2	06 07 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza L		JulianaV
3	07 07 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza L		JulianaV
4	08 07 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza L		JulianaV
5	09 07 25	06:00	16:00	Disponible	Juliana Veloza L		JulianaV
6	10 07 25	06:00	16:00	Disponible.	Juliana Veloza L		JulianaV

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO JulianaV.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS
Nit: 800232428-6 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 6 3 35 ARCABUCO BOYACA Tel. 3107997338

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
TQE 233

Adquiriente	**SANTANDER ESE HOSPÍTAL INTEGRADO DE LANDAZU**	**Fecha**	**Infomacion de pago**
Identific.	**CC 890205516-9** **Tels:3107935400**	**Jul-15-2025**	**Forma** **CREDITO CUENTAS X COBRAR**
Direccion	**LANDAZURI SANTANDER BRR PUEBLO NUEVO- HOSPITAL LANDAZURI - SANTANDER**		**Medio**
		Vencimiento **Jul-25-2025**	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	002	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE EBS DEL 11 DE JUNIO AL 10 D		0	1.00	25,000,000.00	25,000,000.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	25,000,000.00
		IVA 0.00%	25,000,000.00	0.00		

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764087468470 de Ene-21-2025 Vigencia: 24 meses Vence: Ene-21-2027 Rango: TQE 1-5000

Son: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS mcte.

TOTAL COP$ 25,000,000.00

CUFE: 26a218f9feefd0254be736ecd4485ea262163f6639793daf6a1a0f265f3cff7ec523b7bf1b523a8e27e32b6600603771
Fecha generación: 2025-07-15T10:49:00 Fecha expedición: 2025-07-15T10:49:15 Elaboró: NATALY PINILLA

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8002324286, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-150-23-00478-5, con una antigüedad de QUINCE (15) año(s).

Se expide en ARCABUCO, a los diez y ocho (18) días del mes de marzo de 2025, con destino a: A SOLICITUD EEL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Arcabuco - Boyacá

FIRMA AUTORIZADA
DIRECTOR (A) OFICINA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35	3107997338	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	N

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
2025-06	2025-07	33998321	E	2025-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.141.700	0	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
25	33998321	2025-07-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4050852	CASTELLANOS FORERO ANDRES ARTURO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
2	CC 4051299	CABALLERO NIÑO OMAR ALONSO	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
3	CC 4051430	RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
4	CC 4051441	LOPEZ PINILLA JOSE ELIBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
5	CC 4051702	ROJAS CUVIDES FREDY DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
6	CC 4051812	GUERRERO SAAVEDRA JIM DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
7	CC 4051887	SAENZ POVEDA JUAN CAMILO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
8	CC 4051892	AMEZQUITA PINILLA CARLOS HERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
9	CC 4051914	CASTELBLANCO ROBLES NELSON ORMISTAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
10	CC 4121661	PEÑA PUENTES WILLIAM ALBEIRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
11	CC 6775019	PINILLA PARDO ELI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
12	CC 7162893	ROBERTO HERNANDEZ HELVER JOHNSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
13	CC 7187967	SUAREZ ROJAS SANTOS HUMBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
14	CC 79374238	BLANCO RUIZ DANIEL ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
15	CC 91215112	AVENDAÑO MORALES LUIS EDUARDO	1.423.500																	0			7	0	7	30	PORVENIR-230301	355.875	57.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFABOY-CCF10	355.875	14.300	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	51	0	133.300	N	4492101
16	CC 1002394517	LOPEZ RUBIO JOSE YILBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
17	CC 1002436173	RUBIO PINILLA CAMILO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
18	CC 1005482735	DIAZ HERNANDEZ MICHAEL STIVEN	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
19	CC 1014191618	POVEDA AGUILERA LUDVIN JOHNATHAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
20	CC 1050091538	ROJAS PEDRAZA JOHAN SANTIAGO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
21	CC 1051954339	VILLAMIL FAJARDO ANDERSON SEBASTIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
22	CC 1051954815	BURGOS FORERO LEANDRO ESTEBAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
23	CC 1051954825	AGUILERA CONTRERAS YADER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
24	CC 1051955308	PACHECO REYES YEFER ALEXANDER	1.423.500	F		X														0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	711.750	113.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	711.750	89.000	COMFABOY-CCF10	711.750	28.500	711.750	31.000	0,04350	711.750	14.300	21.400	0	0	01	0	298.100	N	4492101
25	CC 1051955387	LUIS HERNANDEZ JESSICA RUBIELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35		3107997338			ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM		N

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
2025-06	2025-07	33998321	E	2025-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.141.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
25	33998321	2025-07-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
33.808.125	33.452.250	34.875.750	33.808.125	33.452.250

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				25	5.410.300	0	0	0	5.410.300
PORVENIR	230301	800224808	8	18	3.815.700	0	0	0	3.815.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	911.200	0	0	0	911.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	455.600	0	0	0	455.600
EPS(Administradoras: 6)				24	4.183.000	0	0	0	4.183.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	890.000	0	0	0	890.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	178.000	0	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	6	979.000	0	0	0	979.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	534.000	0	0	0	534.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	1.424.000	0	0	0	1.424.000
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				25	1.519.000	0	0	0	1.519.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	25	1.519.000	0	0	0	1.519.000
CCF(Administradoras: 1)				25	1.353.800	0	0	0	1.353.800
COMFABOY	CCF10	891800213	8	25	1.353.800	0	0	0	1.353.800
SENA(Administradoras: 1)				24	669.800	0	0	0	669.800
SENA	PASENA	899999034	1	24	669.800	0	0	0	669.800
ICBF(Administradoras: 1)				24	1.005.800	0	0	0	1.005.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	24	1.005.800	0	0	0	1.005.800
Gran Total					14.141.700	0	0	0	14.141.700

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035297410

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
ESM911	RENAULT	DUSTER	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
E410C137164	N	9FBHSR5B3KM337979

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FBHSR5B3KM337979	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

PEÑA GONZALEZ EDWIN ARLEY — C.C. 1054095572

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
PV0003201801176	I	14/03/2018	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
17/05/2018	15/04/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA





LT03008728905

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
NIT. 860.028.415-5

CERTIFICA

Que el vehículo de las siguientes características se encuentra amparado bajo la póliza de ORGANIZACION TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S, NIT 900.982.154, desde el 24 de enero del 2025 al 24 de enero de 2026.

DESCRIPCION VEHÍCULO:
Placa: ESM911
Marca: RENAULT
Modelo: 2019
Motor: E410C137164
Chasis: 9FBHSR5B3KM337979
Tomador: ORGANIZACION TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S
Documento: 900.982.154
Servicio Especial
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL *AB006350*

AMPAROS

Daños A Bienes De Terceros	100 SMMLV 10% MIN 1 SMMLV
Lesiones O Muerte De Una Persona	100 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV
Lesiones O Muerte De Dos O Mas Personas	200 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV

Protección Patrimonial
Asistencia jurídica en proceso penal Lesiones
Homicidio
RUNT

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL AB006351

AMPAROS

Muerte Accidental	100 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV
Incapacidad Total Temporal	100 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV

Incapacidad Total Y Permanente 100 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV

Gastos Médicos Quirúrgicos Y Hospitalarios 100 SMMLV 0% MIN 0 SMMLV

Amparo Patrimonial
Asistencia Jurídica (Penal Y Civil)
RUNT

Cordialmente,

IBETH VILLAMIZAR
DIRECTOR INTERMEDIARIOS Agencia calle 100
Ciudad – Colombia
La Equidad Seguros Generales O.C

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174298599

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: DIAGNOSTIAUTOS CDA

NIT: 830130337

No. de Certificado de Acreditación: 12-OIN-025-001

Fecha de expedición: 2024/07/05

Fecha de vencimiento: 2025/07/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ESM911	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	**NRO. MOTOR:**	E410C137164
NRO. CHASIS:	9FBHSR5B3KM337979	**VIN:**	9FBHSR5B3KM337979
LÍNEA:	DUSTER		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		

NOMBRE PROPIETARIO: ORGANIZACIÓN TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ANA SILVIA SANCHEZ LOPEZ

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025-05-15	2025-05-16	2026-05-15

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004769594000	ESM911	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1998	2019

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	DUSTER	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E410C137164	9FBHSR5B3KM337979	9FBHSR5B3KM337979	0.51

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PENAGONZALES, EDWINARLEY	3125833204	CC	1054095572	BOGOTA D.C

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 414900	$ 215700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.413168

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	ESM911	**AÑO MODELO:**	2019
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMPERO	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ORGANIZACIÓN TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S.
NIT:	900982154
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	calle 34B 65D-02 OF 201B Ed entregalles
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-01-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 12-02-2024 **HASTA:** 12-02-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 4121661



NOMBRE

WILLIAM ALBEIRO PEÑA PUENTES

FECHA DE NACIMIENTO

25-04-1973

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

26-05-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-06-2029	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	26-05-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	26-05-2028	PUBLICO



COSMOCOLOR COLOMBIA LC-24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700282478S



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034164356

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GET704	RENAULT	DUSTER	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
E410C204026	N	9FBHSR5B3LM948561

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHSR5B3LM948561	N	9FBHSR5B3LM948561	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ROJAS CUVIDES FREDY DARIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 4051702



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
PV0003201901960	I	24/04/2019	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/07/2019	24/04/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA

LT0700399776

RUNT

Transporte

ABC123 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:	**GET704**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10034164356**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMPERO**

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB006350	24/01/2025	24/01/2025	24/01/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AB006351	24/01/2025	24/01/2025	24/01/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AB006350	Responsabilidad Civil Extracontractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900982154

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

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AB006351	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	900982154

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

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176315516

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: DIAGNOSTIAUTOS CDA

NIT: 830130337

No. de Certificado de Acreditación: 12-OIN-025-001

Fecha de expedición: 2024/10/04

Fecha de vencimiento: 2025/10/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GET704

CLASE: CAMPERO

MARCA: RENAULT

MODELO: 2020

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: E410C204026

NRO. CHASIS: 9FBHSR5B3LM948561

VIN: 9FBHSR5B3LM948561

LÍNEA: DUSTER

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: ORGANIZACIÓN TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ANA SILVIA SANCHEZ LOPEZ

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2025	6	25

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	6	29
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	6	28

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91543855 - 612423718	GET704	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1998	2020

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	DUSTER	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E410C204026	9FBHSR5B3LM948561	9FBHSR5B3LM948561	0,51

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FREDY ROJAS CUVIDES	3212187499	CC	4051702	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	91543855	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 633.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.06.25 11:36:56 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- **Bogotá:** **(+601)** 327 47 12/13
- **Nacional:** 018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.489760

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	GET704	**AÑO MODELO:**	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMPERO	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ORGANIZACIÓN TRANSPORTADORA DESTINOS EXPRESS S.A.S.
NIT:	900982154
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	calle 34B 65D-02 OF 201B Ed entregalles
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24-04-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 05-05-2025 **HASTA:** 05-05-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

FIRMA DEL FUNCIONARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4051702



NOMBRE

FREDY DARIO ROJAS CUVIDES

FECHA DE NACIMIENTO

10-12-1981

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

16-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSP MCPAL TTOyTTE BARBOSA/STDER

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-10-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-10-2027	PUBLICO



KBS S.A.S. LC-01-2024

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000082631



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10005600324

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TFQ019	CHEVROLET	LUV D MAX	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	950 - 5

NUMERO DE MOTOR
183052

REG VIN
N 8LBETF3E8D0165033

NUMERO DE SERIE
8LBETF3E8D0165033

REG NÚMERO DE CHASIS
N 8LBETF3E8D0165033

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
INVERSIONES PRIETO GARCIA SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900542454



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
372012000002248

I/E
I

FECHA IMPORT.
02/02/2012

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
23/03/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.
25/06/2013

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA

LT01004253910

seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000548593	**NÚMERO CERTIFICADO**	1621659	
VIGENCIA	**Desde**	2025-07-04	**Hasta**	2026-03-23
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
PÓLIZA	2000548599	**NÚMERO CERTIFICADO**	1621660	
VIGENCIA	**Desde**	2025-07-04	**Hasta**	2026-03-23
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	TRANSPORTE VIP COLOMBIA S.A.S		**NIT**	901,047,316
ASEGURADO	TRANSPORTE VIP COLOMBIA S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,047,316

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**TFQ019**
MARCA:	CHEVROLET
MODELO:	2013
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	183052

COBERTURAS

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa marta a los (04) días del mes de Julio de 2025.
NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Líneas de Atención al Cliente
BOGOTÁ: (+601) 327 47 12/13
NACIONAL: 01 8000 111 935
SITIO WEB www.segurosmundial.com.co
@SegurosMundial

seguros mundial
tu compañía siempre
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
PÓLIZA No. 2000548593 2000548599
VIGENCIA DESDE 2025-07-04 HASTA 2026-03-23
ASEGURADO TRANSPORTE VIP COLOMBIA S.A.S
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
PASAJEROS 5
PLACA TFQ019
MARCA CHEVROLET
MODELO 2013
SERVICIO PÚBLICO
FIRMA AUTORIZADA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

Comuníquese a la lineas GRATUITAS:
01 8000 11 88 20 opción 2
01 8000 18 50 15
(601) 658 07 02

- Solicite la intervención de las autoridades y el levantamiento del croquis, tome nombres y teléfonos de los testigos y datos relacionados con los terceros.
- No haga ningún arreglo con los terceros ni admita responsabilidades.
- En caso de muertos la autoridad asume la situación.
- En caso de heridos, estos se conducen a la clínica u hospital mas cercano aportando fotocopia de SOAT
- De aviso a la compañía dentro de las 24 horas siguientes al accidente.

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025-04-22	2025-04-23	2026-04-22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006728585000	TFQ019	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2999	2013

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
5	CHEVROLET	LUV D MAX	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
183052	8LBETF3E8D0165033	8LBETF3E8D0165033	0.95

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BUSTOS SUAREZ, LADY YAMILE	3219741757	CC	1051954582	ARCABUCO

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
910	$ 414900	$ 215700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176396353

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PLAZA NORTE SAS

NIT: 901185186

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-043-001

Fecha de expedición: 2024/10/07

Fecha de vencimiento: 2025/10/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TFQ019

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 183052

NRO. CHASIS: 8LBETF3E8D0165033

VIN: 8LBETF3E8D0165033

LÍNEA: LUV D MAX

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES PRIETO GARCIA SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE OCTAVIANO ROMERO SILVA

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.401037

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TFQ019	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	LUV D MAX		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES VIP DE COLOMBIA S.A.S
NIT:	901047316
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 7 No 6-36 OFC 101
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24-11-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 03-12-2023 **HASTA:** 03-12-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4051914

NOMBRE

NELSON ORMISTAS CASTEBLANCO

FECHA DE NACIMIENTO

25-08-1985

SANGRE-RH

A+



FECHA DE EXPEDICION

02-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSP MCPAL TTOyTTE BARBOSA/STDER

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-08-2025	PUBLICO



HOGIER GARTNER 220148/0322

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005370823

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028666899

PLACA WNY099	MARCA DFSK	LÍNEA EQ6450PF1 1.4		MODELO 2016
CILINDRADA CC 1.375	COLOR BLANCO		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA VAN	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 9	

NÚMERO DE MOTOR
DK13-0614427466

REG N — VIN LVZX42KB5G9B00136

NÚMERO DE SERIE
******

REG N — NÚMERO DE CHASIS LVZX42KB5G9B00136 — REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 4051430

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
100

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352015000090950

I/E
I

FECHA IMPORT.
13/03/2015

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
03/02/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.
15/03/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

COSMOCOLOR LC-23

LT07002369862

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 179250038

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL ORIENTE COLOMBIANO LTDA

NIT: 900081544

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-066-001

Fecha de expedición: 2025/02/04

Fecha de vencimiento: 2026/02/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WNY099

CLASE: CAMIONETA

MARCA: DFSK

MODELO: 2016

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1375

NRO. MOTOR: DK13-0614427466

NRO. CHASIS: LVZX42KB5G9B00136

VIN: LVZX42KB5G9B00136

LÍNEA: EQ6450PF1 1.4

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: URIEL R. RODRIGUEZ U.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE OCTAVIANO ROMERO SILVA

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2025	02	22	2025	02	24	2026	02	23

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3365459600	WNY099	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	1375	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
9	DFSK	

LÍNEA VEHÍCULO
EQ6450PF1 1.4

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
DK130614427466	LVZX42KB5G9B00136	LVZX42KB5G9B00136	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESDENCIA TOMADOR
URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA	null	CC	4051430	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	55763	3365459600	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$414.900,00	$215.700,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$632.700,00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

Ten 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 recobro 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.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFaseII/portaladquirient

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 6 0 0 0 2 1 8 4 -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 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.
Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 20 90 DE JUNIO DE 1991
F-01-041-000000001

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.486729

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WNY099	**AÑO MODELO:**	2016
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	DFSK
TIPO DE CARROCERIA:	VAN	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 9	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	EQ6450PF1 1.4		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOPERTATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO - ARCOTRANS
NIT:	800232428
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 6 4 - 34
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARCABUCO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	04-04-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 06-04-2025 **HASTA:** 06-04-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL BOYACA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4051430



NOMBRE

URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

FECHA DE NACIMIENTO

19-11-1975

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

26-02-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	26-02-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	26-02-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002819190

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente EQUIDAD SEGUROS O.C., certifica que la empresa de transportes **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO con número de NIT 800232428** Se encuentra asegurado en la RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS número de póliza AB000515 para las vigencias desde 28/11/2024 hasta 28/11/2025 con los siguientes amparos y limites asegurados:

TOMADOR:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
PLACA:	WNY099
CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	DFSK
MODELO:	2015
PROPIETARIO:	URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	100 SMMLV
GASTOS MEDICOS	100 SMMLV
ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL	INCLUIDO
DEDUCIBLE	SIN DEDUCIBLE

Certificamos que la póliza RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS cumple con la reglamentación del Decreto 1047 de 2014, e incluye el amparo de perjuicios inmateriales.

la presente se expide en Bogotá D.C., el 12 de Noviembre de 2024. Cualquier aclaración con gusto sera atendida en los teléfonos 601-9142112 o en nuestras instalaciones ubicadas en la calle 96 N. 45A - 31 en la Ciudad de Bogotá

BOGOTÁ D.C. 12 de Noviembre de 2024

FIRMA AUTORIZADA

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente EQUIDAD SEGUROS O.C., certifica que la empresa de transportes **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO con número de NIT 800232428** Se encuentra asegurado en la RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS número de póliza AB000516 para las vigencias desde 28/11/2024 hasta 28/11/2025 con los siguientes amparos y limites asegurados:

TOMADOR:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
PLACA:	WNY099
CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	DFSK
MODELO:	2015
PROPIETARIO:	URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV
MUERTE O LESION A UNA PERSONA	100 SMMLV
MUERTE O LESION DOS (2) O MAS PERSONAS	200 SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL	INCLUIDO
DEDUCIBLE	10% MINIMO - 1 SMMLV

Certificamos que la póliza RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS cumple con la reglamentación del Decreto 1047 de 2014, e incluye el amparo de perjuicios inmateriales.

la presente se expide en Bogotá D.C., el 12 de Noviembre de 2024. Cualquier aclaración con gusto sera atendida en los teléfonos 601-9142112 o en nuestras instalaciones ubicadas en la calle 96 N. 45A - 31 en la Ciudad de Bogotá

BOGOTÁ D.C. 12 de Noviembre de 2024



FIRMA AUTORIZADA

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

La Republica de Colombia
Y en su Nombre

CEDFORTH

CENTRO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO

NIT: 901054290 - 1

DECRETO 4904 DE 2009 LEY 115 DE 1994

Certifica que:

FREDY DARIO ROJAS CUVIDES

Identificado con C.C. No. 4.051.702.

Asistió y aprobó el Curso:

BRIGADAS DE EMERGENCIA - CBE

Con una intensidad horaria de 20 horas.

Por haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Ciclo de Educación No Formal Ley 115 de 1994 y decreto 0114 de 1996. Parágrafo 3º Educación Informal. Decreto 2888/ 07 Art. 38 Educación Informal. Decreto 4904/09 Aparte 3.1 Ministerio de Educación Nacional, según los Planes y Programas Vigentes.

Libro de Reg.: 07
Folio: 05
CBE: 09

JOSE ALBERTO LEGUIZAMO VIROBE
GERENCIA GENERAL

Dado en Tunja Boyacá, a los 13 días de agosto de 2024 y Valido hasta el 13 días de agosto de 2025.

No se requiere registro, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 de 1995 de la Presidencia de la Republica.

TEMATICA CURSO DE BRIGADAS DE EMERGENCIA

I. PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.

II. CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES.

III. EVACUACION Y RESCATE.

IV. GESTION DEL RIESGO.

CEDFORTH SAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tunja - Boyacá.

3118434446

+57 3118434446

/CEDFORTHSAS

www.cedforthsas.com.co

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

FREDY DARIO ROJAS CUVIDES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4051702

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280601099 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MÁLAGA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



2075607 - 21/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954500280601099241CC4051702C.

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

22
de Julio
2024

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Fredy Darío Rojas Cuvides

C.C. N° 4051702

Por haber asistido a la Capacitación, sobre el Manejo Defensivo de Vehículos Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito, Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible.

Capacitación impartida el día 22 de Julio, con una duración aproximadamente de 3 horas, realizada en el Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos, ubicado en el Kilometro 3 vía Tunja Paipa, Edificio ITBOY de Combita 3 piso.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

JOSE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2 N° 47199
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

CERTIFICADO

PRUEBA TEORICO PRACTICA

REALIZADO A

FREDY DARIO ROJAS CUVIDES

C.C. N°4.051.702

Por haber realizado Prueba Teórico Practica
Categoría C2, con satisfacción bajo la
resolución 1600 del Ministerio de Transporte

24 DE
JULIO
2024

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

23
de Julio
2024

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Nelson Ormistas Castelblanco Robles

C.C. N° 4051914

Por haber asistido a la Capacitación, sobre el Manejo Defensivo de Vehículos Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito, Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible.

Capacitación impartida el día 23 de Julio, con una duración aproximadamente de 3 horas, realizada en el Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos, ubicado en el Kilometro 3 vía Tunja Paipa, Edificio ITBOY de Combita 3 piso.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

JOSE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2 N° 47199
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

CERTIFICADO

PRUEBA TEORICO PRACTICA

REALIZADO A

NELSON ORMISTAS CASTELBLANCO ROBLES

C.C. N°4.051.914

Por haber realizado Prueba Teórico Practica
Categoría C2, con satisfacción bajo la
resolución 1600 del Ministerio de Transporte

24 DE
JULIO
2024

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

La Republica de Colombia
Y en su Nombre

CEDFORTH

CENTRO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO

NIT: 901054290 - 1

DECRETO 4904 DE 2009 LEY 115 DE 1994

Certifica que:

NELSON ORMISTAS CASTELBLANCO ROBLES

Identificado con C.C. No. 4.051.914.

Asistió y aprobó el Curso:

BRIGADAS DE EMERGENCIA – CBE

Con una intensidad horaria de 20 horas.

Por haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Ciclo de Educación No Formal Ley 115 de 1994 y decreto 0114 de 1996. Parágrafo 3º Educación Informal. Decreto 2888/ 07 Art. 38 Educación Informal. Decreto 4904/09 Aparte 3.1 Ministerio de Educación Nacional, según los Planes y Programas Vigentes.

Libro de Reg.: 07
Folio: 05
CBE: 06

JOSE ALBERTO LEGUIZAMO URIBE
GERENCIA GENERAL

Dado en Tunja Boyacá, a los 13 días de agosto de 2024 y Valido hasta el 13 días de agosto de 2025.

No se requiere registro según Decretos No. 924 del 6 de Mayo de1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 de 1995 de la Presidencia de la Republica.

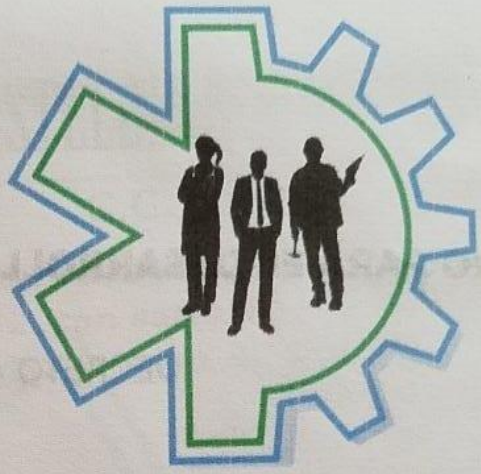
TEMATICA CURSO DE BRIGADAS DE EMERGENCIA

I. PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.

II. CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES.

III. EVACUACION Y RESCATE.

IV. GESTION DEL RIESGO.



CEDFORTH SAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tunja - Boyacá.

3118434446

+57 3118434446

/CEDFORTHSAS

www.cedforthsas.com.co

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

NELSON ORMISTAS CASTELBLANCO ROBLES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4051914

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280601099 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MÁLAGA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



2075581 - 21/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954500280601099241CC4051914C.

La Republica de Colombia
Y en su Nombre

CEDFORTH

CENTRO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO

NIT: 901054290 - 1

DECRETO 4904 DE 2009 LEY 115 DE 1994

Certifica que:

URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

Identificado con C.C. No. 4.051.430.

Asistió y aprobó el Curso:

BRIGADAS DE EMERGENCIA - CBE

Con una intensidad horaria de 20 horas.

Por haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Ciclo de Educación No Formal Ley 115 de 1994 y decreto 0114 de 1996. Parágrafo 3º Educación Informal. Decreto 2888/ 07 Art. 38 Educación Informal. Decreto 4904/09 Aparte 3.1 Ministerio de Educación Nacional, según los Planes y Programas Vigentes.

Libro de Reg.: 07
Folio: 05
CBE: 01

JOSE ALBERTO LEGUIZAMO URIBE
GERENCIA GENERAL

Dado en Tunja Boyacá, a los 13 días de agosto de 2024 y Valido hasta el 13 días de agosto de 2025.

No se requiere registro según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 de 1995 de la Presidencia de la Republica.

TEMATICA CURSO DE BRIGADAS DE EMERGENCIA

I. PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.

II. CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES.

III. EVACUACION Y RESCATE.

IV. GESTION DEL RIESGO.



CEDFORTH SAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tunja - Boyacá.

3118434446

+57 3118434446

/CEDFORTHSAS

www.cedforthsas.com.co

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

23
de Julio
2024

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Uriel Rodolfo Rodríguez Umba

C.C. N° 4051430

Por haber asistido a la Capacitación, sobre el Manejo Defensivo de Vehículos Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito, Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible.

Capacitación impartida el día 23 de Julio, con una duración aproximadamente de 3 horas, realizada en el Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos, ubicado en el Kilometro 3 vía Tunja Paipa, Edificio ITBOY de Combita 3 piso.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

JOSE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2 N° 47199
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

CERTIFICADO

PRUEBA TEORICO PRACTICA

REALIZADO A

URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

C.C. N°4.051.430

Por haber realizado Prueba Teórico Practica
Categoría C2, con satisfacción bajo la
resolución 1600 del Ministerio de Transporte

24 DE
JULIO
2024

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

URIEL RODOLFO RODRIGUEZ UMBA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4051430

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL BASICO

Código: 280601099 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MÁLAGA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



2075606 - 21/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954500280601099241CC4051430C.

La Republica de Colombia
Y en su Nombre

CEDFORTH

CENTRO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO

NIT: 901054290 - 1

DECRETO 4904 DE 2009 LEY 115 DE 1994

Certifica que:

WILLIAM ALBEIRO PEÑA PUENTES

Identificado con C.C. No. 4.121.661.

Asistió y aprobó el Curso:

BRIGADAS DE EMERGENCIA – CBE

Con una intensidad horaria de 20 horas.

Por haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Ciclo de Educación No Formal Ley 115 de 1994 y decreto 0114 de 1996. Parágrafo 3º Educación Informal. Decreto 2888/ 07 Art. 38 Educación Informal. Decreto 4904/09 Aparte 3.1 Ministerio de Educación Nacional, según los Planes y Programas Vigentes.

Libro de Reg.: 07
Folio: 05
CBE: 07

JOSE ALBERTO LEGUIZAMO UROBE
GERENCIA GENERAL

Dado en Tunja Boyacá, a los 13 días de agosto de 2024 y Valido hasta el 13 días de agosto de 2025.

No se requiere registro, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 de 1995 de la Presidencia de la Republica.

CEDFORTH SAS

TEMATICA CURSO DE BRIGADAS DE EMERGENCIA

I. PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.

II. CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES.

III. EVACUACION Y RESCATE.

IV. GESTION DEL RIESGO.



CEDFORTH SAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tunja - Boyacá.

3118434446

+57 3118434446

/CEDFORTHSAS

www.cedforthsas.com.co

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

WILLIAM ALBEIRO PEÑA PUENTES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4121661

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280601099 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MÁLAGA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



2075598 - 21/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954500280601099241CC4121661C.

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

23
de Julio
2024

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

William Albeiro Peña Puentes

C.C. N° 4121661

Por haber asistido a la Capacitación, sobre el Manejo Defensivo de Vehículos Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito, Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible.

Capacitación impartida el día 23 de Julio, con una duración aproximadamente de 3 horas, realizada en el Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos, ubicado en el Kilometro 3 vía Tunja Paipa, Edificio ITBOY de Combita 3 piso.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

JOSE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2 N° 47199
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilistica

Instituto Colombiano®
De Certificación

CERTIFICADO

PRUEBA TEORICO PRACTICA

REALIZADO A

WILLIAM ALBEIRO PEÑA PUENTES

C.C. N°4.121.661

Por haber realizado Prueba Teórico Practica
Categoría C1, con satisfacción bajo la
resolución 1600 del Ministerio de Transporte

24 DE
JULIO
2024

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3