



Factura Electrónica de Venta  
Nro. Doc.: FVRE296  
Fecha Emisión: 2025-07-15 16:03:04  
Fecha validación: 2025-07-15 16:08:06-05:00



Nº Resolución: 18764082908392 Prefijo: FVRE Consecutivo: 260 hasta 10000 Fecha: 2024-11-06 hasta 2025-11-06

| Datos del Emisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Datos del Adquirente                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razón social/Nombre:</b> V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS<br><b>NIT:</b> 901369140-6<br><b>Actividad Económica:</b> 4921;4923;5229<br><b>Responsabilidad:</b> Régimen Simple de Tributación – SIMPLE -<br><b>Dirección:</b> CR 4 A 64 35 BRR GAIRA - SANTA MARTA - Magdalena - CO<br><b>Teléfonos:</b> 3046384466<br><b>Contacto:</b> Zamia Medina<br><b>E-mail:</b> contabilidad.viajeros@gmail.com | <b>Razón social/Nombre:</b> INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION<br><b>NIT:</b> 800232726-6<br><b>Actividad Económica:</b> 9319<br><b>Dirección:</b> BRR PIE DEL CERRO CL 30 18A 253 - CARTAGENA DE INDIAS - Bolívar - CO<br><b>E-mail:</b> direccion@ider.gov.co |

| #           | Código | Cant. | Medida | Descripción                                   | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total   |
|-------------|--------|-------|--------|-----------------------------------------------|----------------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 1           | 01     | 1.00  | ZZ     | Servicio - SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL | 47,100,000.00  |           |          |           | 47,100,000.00 |
| 2           | 01     | 1.00  | ZZ     | Servicio - SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL | 12,000,000.00  |           |          |           | 12,000,000.00 |
| 3           | 01     | 1.00  | ZZ     | Servicio - SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL | 8,720,000.00   |           |          |           | 8,720,000.00  |
| Total Items |        | 3     |        |                                               |                |           |          |           |               |

| Totales                                                                              |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL:</b>                                                                     | 67,820,000.00 |
| <b>TOTAL Base Imponible:</b>                                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL:</b>                                                                        | 67,820,000.00 |
| <b>TOTAL en letras: Sesenta Y Siete Millones Ochocientos Veinte Mil Con Cero COP</b> |               |
| <b>Redondeo Aplicado:</b>                                                            | 0.00          |

#### Información Adicional

Por concepto de: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER". Según contrato 642-2025.

Correspondiente al periodo del 12 de junio al 11 de julio 2025.

#1: 3 Vehículos tipo Camioneta Doble Cabina con Platón DISPONIBILIDAD: Jornada de Domingo a Domingo 7:am -9 pm PERIODO: 12 de junio 2025 al 11 de julio 2025 Valor Unitario \$15.700.000 - VALOR TOTAL \$47.100.000.

#2: 1 Camioneta y/o Campero Wagon DISPONIBILIDAD: Jornada de Domingo a Domingo 7:am -9pm PERIODO: 12 de junio 2025 al 11 de julio 2025. Valor Unitario \$12.000.000 - VALOR TOTAL \$12.000.000.

#3: 8 servicios vehículo tipo Camión o Camioneta de Reparto en el periodo del 12 de junio 2025 al 11 de julio 2025. Valor Unitario \$1.090.000 - VALOR TOTAL \$8.720.000.

Favor consignar a la Cuenta Corriente del Banco Davivienda N°. 116569991486 de nombre VIAJEROS V&R SAS con NIT. N° 901.369.140-6.  
Enviar soporte de pago a: contabilidad@grupoempresarialviajeros.com

CUIF: b041d009d420fee84ceccb12b5d7874576924c0a6aa4b81ea104b9f33230a7bec7da8816e9d65cae2445dd64176e9b7e  
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6  
TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-786



Factura Electrónica de Venta  
Nro. Doc.: FVRE296  
Fecha Emisión: 2025-07-15 16:03:04  
Fecha validación: 2025-07-15 16:08:06-05:00



| Medios de Pago |                       |                      |                      |                   |                |              |        |                         |                          |
|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------|--------------|--------|-------------------------|--------------------------|
| Forma de Pago  | Medio de Pago         | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Ban co | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
| Crédito        | Consignación bancaria | 2025-08-14           | 51                   |                   |                |              |        |                         |                          |

Favor consignar a la Cuenta Corriente del Banco Davivienda N°. 116569991486 de nombre VIAJEROS V&R SAS con NIT. N° 901.369.140-6.  
Enviar soporte de pago a: [contabilidad@grupoempresarialviajeros.com](mailto:contabilidad@grupoempresarialviajeros.com)

CUFE: b041d009d420fee84ceccb12b5d7874576924c0a6aa4b81ea104b9f33230a7bec7da8816e9d65cae2445dd64176e9b7e  
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6  
TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-786





**INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL  
DEL 12 DE JUNIO 2025 AL 11 DE JULIO DEL 2025  
CONTRATO No. 642-2025**

| INFORMACION DEL CONTRATO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA                   | V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IDENTIFICACIÓN                | 800.232.726-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| N° DE CONTRATO                | 642-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER |
| VALOR DEL CONTRATO            | TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE \$ (385.120.000), IVA E IMPUESTOS INCLUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PLAZO                         | SEIS (06) MESES, SIN SOBREPASAR LA VIGENCIA 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA INFORME                 | 15 DE JULIO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## 1. ALCANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO

Durante este periodo, podemos indicar que se cumplió a cabalidad el objeto del presente contrato, el servicio de transporte se prestó con vehículos de servicio especial en perfecto estado tecnomecánico y cumpliendo las exigencias del contrato celebrado y en especial las normas establecida por el Gobierno Nacional, Territorial y Distrital en materia de Transporte y Tránsito, asimismo cada uno de los vehículos asignados a las diferentes funcionarios realizaron los traslados requeridos por ellos en el desarrollo de sus funciones misionales tanto en la ciudad de Cartagena como en los distintos corregimientos.

Durante la prestación del servicio del periodo que comprende este informe, no se presentaron inconvenientes de ningún tipo.



## 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO                                                                                                                                      | ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en los documentos del proceso                                                                                       | Se cumplió cabalmente con esta obligación, en este periodo el servicio fue prestado de acuerdo a las exigencias del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Asumir todos los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad                                                                    | Se cumplió cabalmente con esta obligación de acuerdo a las exigencias del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| El contratista deberá tener disponibilidad inmediata y permanente de los vehículos exigidos en las condiciones técnicas.                                                   | Se cumplió cabalmente con esta obligación, tal y como consta en las planillas anexadas al presente documento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Reemplazar los vehículos en caso de avería o que sufra algún percance, de manera inmediata                                                                                 | Durante este periodo que se desarrolló el presente contrato, no se presentó ningún inconveniente mecánico que requiriera relevo ni cambio de vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Mantener durante la ejecución del contrato personal idóneo para la prestación del servicio                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Asistir a las reuniones citadas por el supervisor del contrato para preparar y planificar la logística, requerimientos y lineamientos del Ider.                            | Durante el periodo que comprende el presente informe, el coordinador se mantuvo en comunicación directa con el supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Asumir los mantenimientos de vehículos, y cuando así fuere, reemplazar el(los) vehículos durante el tiempo de duración del mantenimiento, bajo autorización del supervisor | Cada uno de los vehículos cuentan con un plan de mantenimiento y revisión, en base al plan de ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL el cual está alineado con lo ordenado en la ley 1503 de 2011, la Resolución 1565 de 2014, la cual contiene todas las directrices destinado a reducir la accidentalidad y consolidar una cultura de mayor responsabilidad vial y son asumidos por la empresa.                                    |
| Los vehículos deberán contar con toda la documentación exigida en la normatividad vigente, así como los conductores.                                                       | Todos los vehículos tienen vigente durante el tiempo de operación y la ejecución del contrato la tarjeta de operación, el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT, la tarjeta de propiedad, seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual, seguros todo riesgo y demás documentos necesarios para el transporte terrestre, igual que cada uno de los conductores con su documentación al día. |
| Deberá contar con póliza de responsabilidad civil extracontractual, según requisitos habilitante del proceso.                                                              | Las pólizas cuentan los amparos exigidos en el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Las demás que exija el tipo de contrato y las que soliciten el supervisor, siempre que no contraríen las normas o regulación en la materia                                 | Se cumplió cabalmente con esta obligación de acuerdo a las exigencias del contrato y del supervisor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### 3. DESCRIPCIÓN DE VEHICULOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Durante el periodo comprendido entre el 12 de junio del 2025 al 11 de julio del 2025, se prestó servicio de transporte, según el objeto pactado, haciendo uso de los siguientes vehículos:

| ITEMS | TIPO DE VEHICULO                                                                   | CANTIDAD | VALOR UNITARIO   | VALOR            |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|------------------|
| 1     | Camioneta Doble Cabina Disponibilidad: Jornada de Domingo a Domingo 7:am -9 pm     | 3        | \$ 15.700.000,00 | \$ 47.100.000    |
| 2     | Camioneta y/o Campero Wagon Disponibilidad: Jornada de Domingo a Domingo 7:am -9pm | 1        | \$ 12.000.000,00 | \$ 12.000.000    |
| 3     | Camion (Servicio ocasional) De lunes a sábado de 7am a 9pm                         | 8        | \$ 1.090.000,00  | \$ 8.720.000     |
| TOTAL |                                                                                    |          |                  | \$ 67.820.000,00 |

Se anexa al presente informe, los siguientes documentos:

- Factura de venta N°. FVRE296
- Certificación de prestación del servicio y bitácoras de servicio diario.
- Constancia de pagos al sistema de seguridad social integral

Cordialmente,

*Yesica Tegua B*

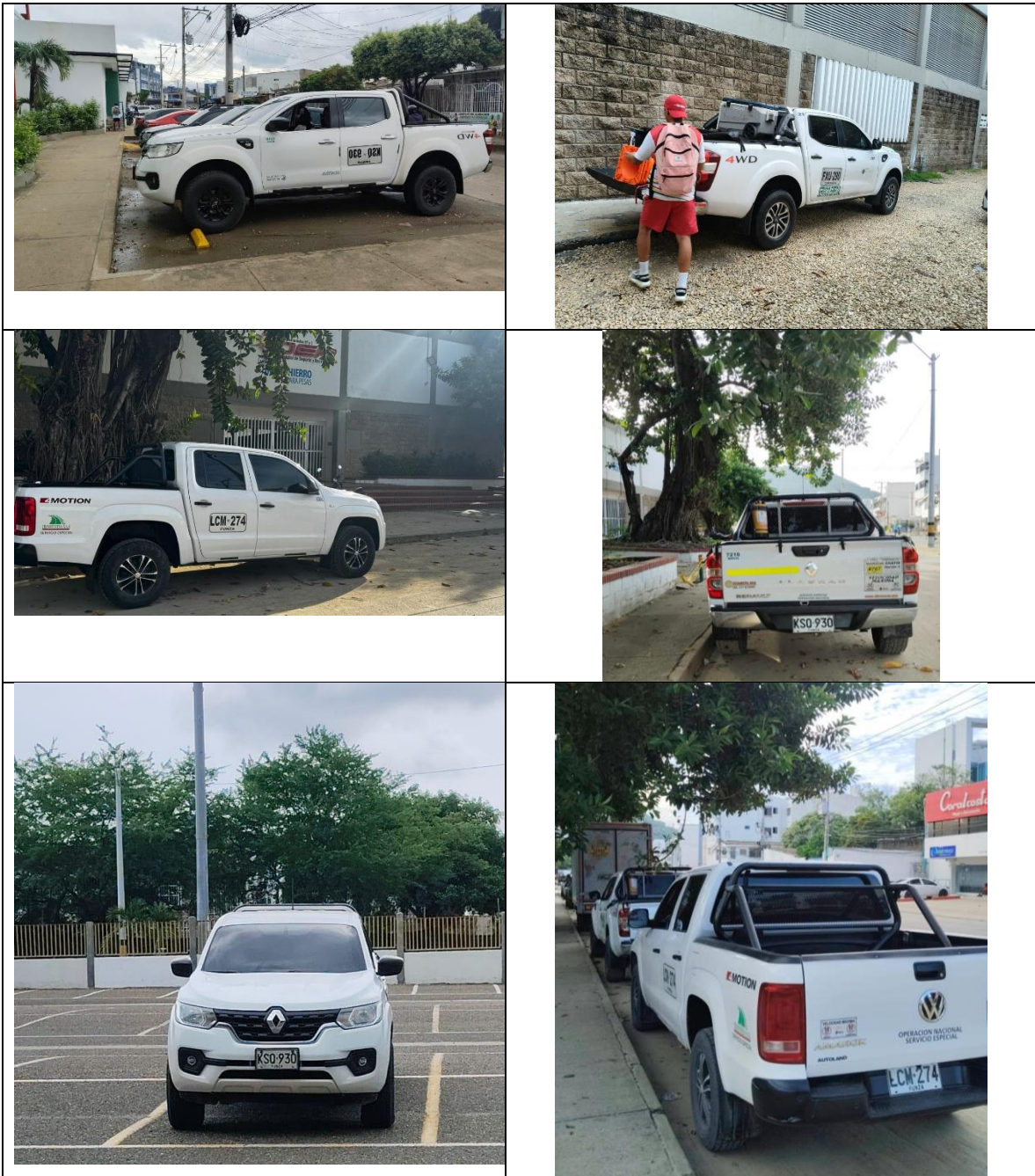
**YESICA LORENA TEGUA BELTRAN**  
Representante Legal  
V&R TRANSPORTE Y LOGÍSTICA S.A.S.



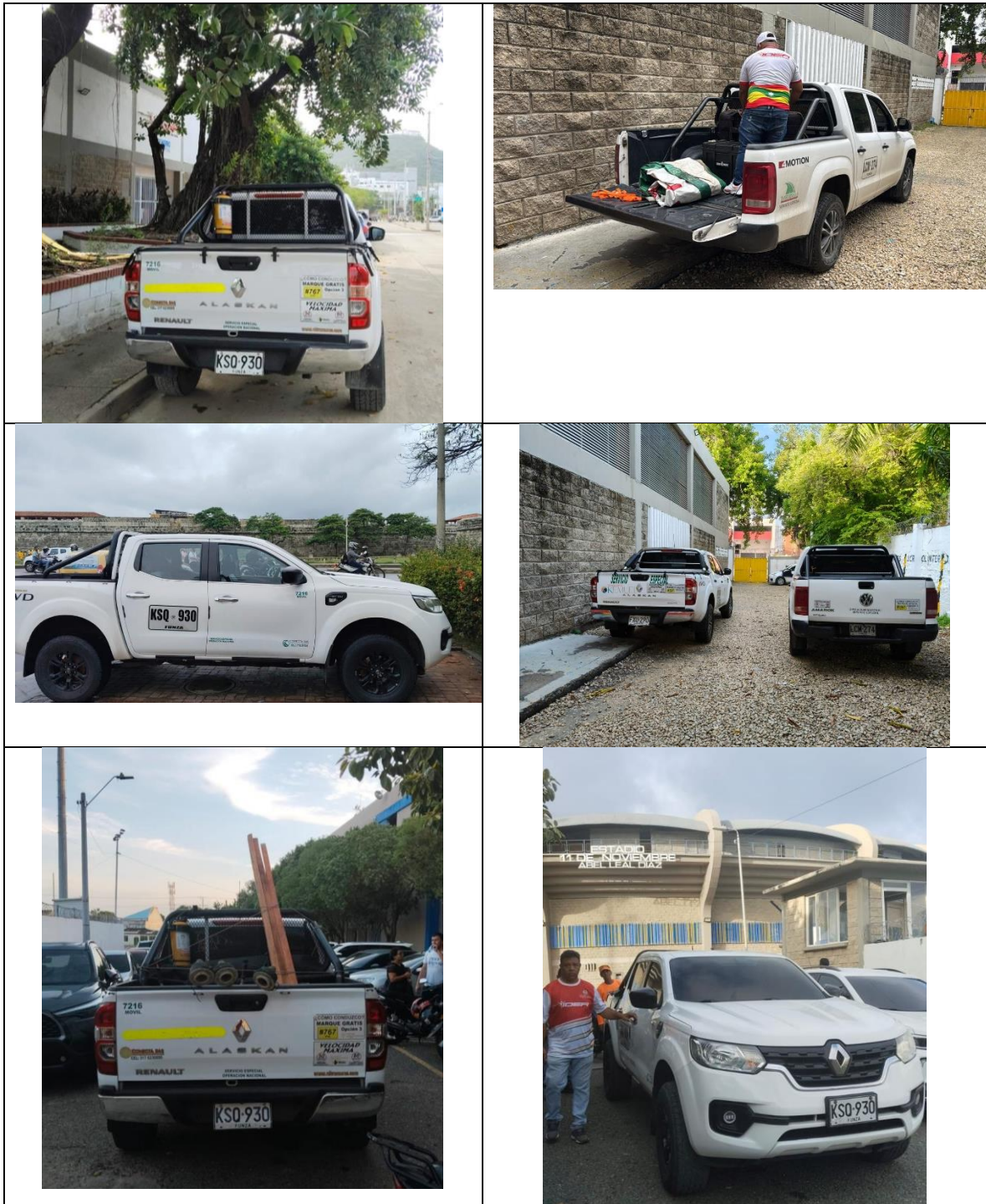
## ANEXOS FOTOGRAFICOS















Carrera 4ª N° 64 – 35 Vía Gaira, Santa Marta, Colombia  
 Tel. 3175120572 - 3176491453 - 3156480180  
 vyrgerencia@gmail.com  
 Contabilidad@grupoempresarialviajeros.com



SC-CER1012802



ST-CER1012810-F



**Vigilado  
SuperTransporte**



Carrera 4ª N° 64 – 35 Vía Gaira, Santa Marta, Colombia  
Tel. 3175120572 - 3176491453 - 3156480180  
vyrgerencia@gmail.com  
Contabilidad@grupoempresarialviajeros.com



SC-CER1 012802



ST-CER1 012810-F



**Vigilado  
SuperTransporte**





# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |        |            |           |
|--------------------|--------|------------|-----------|
| PLACAS:            | LM 274 | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 3360   | CLASE:     | CAMIONETA |
| MARCA:             | Volvo  | CAPACIDAD: | 4 P.      |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                      |
|---------------------|----------------------|
| NOMBRE:             | MOISES DUNCAN ORTEGA |
| IDENTIFICACIÓN:     | 1128047820           |
| CELULAR:            | 3012103607           |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN | DESTINO                | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA                | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|--------|------------------------|--------------|------------|---------------------------|----------------------|-------------|
| 12  | 06  | 2025 | IDER   | IDER                   | 8:00         | 17:00      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 13  | 06  | 2025 | IDER   | 861 Sianaca<br>managua | 6:00         | 18:30      | Dionisio J. M. M. M.      | Dionisio J. M. M. M. |             |
| 14  | 06  | 2025 | IDER   | Arroyo Piedra          | 7:00         | 14:00      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 15  | 06  | 2025 | IDER   | Amberes, Sevilla       | 6:20         | 14:00      | Dionisio J. M. M. M.      | Dionisio J. M. M. M. |             |
| 16  | 06  | 2025 | IDER   | IDER                   | 8:30         | 17:00      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 17  | 06  | 2025 | IDER   | C. ACENTICO.           | 7:30         | 17:30      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 18  | 06  | 2025 | IDER   | Centro                 | 8:30         | 17:30      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 19  | 06  | 2025 | IDER   | Villa Aranjuez         | 8:00         | 20:00      | Juan Volante V            | Juan V               |             |
| 20  | 06  | 2025 | IDER   | Managua                | 8:00         | 22:00      | Dionisio J. M. M. M.      | Dionisio J. M. M. M. |             |
| 21  | 06  | 2025 | IDER   | Sta. Lucia             | 9:00         | 14:00      | Edinson Galvis R          | Edinson Galvis R     |             |
| 22  | 06  | 2025 | IDER   | IDER                   | 8:00         | 14:00      | Edinson Galvis R          | Edinson Galvis R     |             |
| 23  | 06  | 2025 | IDER   | Managua                | 8:30         | 17:00      | Andrés J. M. M. M.        | Andrés J. M. M. M.   |             |
| 24  | 06  | 2025 | IDER   | Colonia Conde          | 8:00         | 17:00      | Santiago Pantoja          | Santiago Pantoja     |             |
| 25  | 06  | 2025 | IDER   | Com. Fomento           | 8:00         | 17:00      | Dionisio J. M. M. M.      | Dionisio J. M. M. M. |             |
| 26  | 06  | 2025 | IDER   | Both plazuela          | 7:00         | 17:00      | Dionisio J. M. M. M.      | Dionisio J. M. M. M. |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |            |            |           |
|--------------------|------------|------------|-----------|
| PLACAS:            | LCM 274    | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 3366       | CLASE:     | Camioneta |
| MARCA:             | Volkswagen | CAPACIDAD: | 4 Psl.    |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                      |
|---------------------|----------------------|
| NOMBRE:             | Moises Duncan Ortega |
| IDENTIFICACIÓN:     | 1128042820           |
| CELULAR:            | 3012103607           |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN | DESTINO      | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA          | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|--------|--------------|--------------|------------|---------------------------|----------------|-------------|
| 27  | 06  | 2025 | IDER   | Plaza coches | 15:00        | 21:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 28  | 06  | 2025 | IDER   | Plaza coches | 15:00        | 21:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 29  | 06  | 2025 | IDER   | IDER         | 8:00         | 14:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 30  | 06  | 2025 | IDER   | Playa 5      | 7:00         | 13:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 1   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 2   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 3   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 4   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 5   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 6   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 7   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 8   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 9   |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 10  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 11  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 12  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 13  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 14  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |
| 15  |     |      |        |              |              |            |                           |                |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

Moises Duncan O.  
VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |            |            |           |
|--------------------|------------|------------|-----------|
| PLACAS:            | LCM294     | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 3399       | CLASE:     | CAMIONETA |
| MARCA:             | Volkswagen | CAPACIDAD: | 5 PSL     |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                      |
|---------------------|----------------------|
| NOMBRE:             | MOISES DUNCAN ORTEGA |
| IDENTIFICACIÓN:     | 112804920            |
| CELULAR:            | 301210 3607          |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO     | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA            | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|-----------|-------------|--------------|------------|---------------------------|------------------|-------------|
| 01  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 8:00         | 17:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis   |             |
| 02  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 8:00         | 17:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis   |             |
| 03  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 7:00         | 17:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis   |             |
| 04  | 07  | 2025 | CARTAGENA | PUNTO REY   | 6:00         | 16:00      | X ROGER                   | X ROGER          |             |
| 05  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 8:00         | 17:00      | Alexander Cruz            | Alexander Cruz   |             |
| 06  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 4:40         | 12:00      | Melvin Cruz               | Melvin Cruz      |             |
| 07  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 8:00         | 17:00      | Melvin Cruz               | Melvin Cruz      |             |
| 08  | 07  | 2025 | CARTAGENA | ASACABALLO  | 6:00         | 17:00      | Kendra Gari A.            | Kendra Gari      |             |
| 09  | 07  | 2025 | CARTAGENA | PONTIÉZUELA | 7:00         | 17:00      | Edinson Galvis            | Edinson Galvis   |             |
| 10  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 8:00         | 17:40      | Giovanni Linares          | Giovanni Linares |             |
| 11  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 6:30         | 17:30      | Edinson P.                | Edinson P.       |             |
| 12  |     |      |           |             |              |            |                           |                  |             |
| 13  |     |      |           |             |              |            |                           |                  |             |
| 14  |     |      |           |             |              |            |                           |                  |             |
| 15  |     |      |           |             |              |            |                           |                  |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

Moises Duncan O.  
VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR





# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |         |
|--------------------|---------|------------|---------|
| PLACAS:            | KSQ930  | MODELO:    | 2022    |
| MÓVIL:             |         | CLASE:     | Renault |
| MARCA:             | Renault | CAPACIDAD: | 5       |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                          |  |  |
|---------------------|--------------------------|--|--|
| NOMBRE:             | Herman D. Rincón Manzano |  |  |
| IDENTIFICACIÓN:     | 77.140434                |  |  |
| CELULAR:            | 3238699290               |  |  |

|    | DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA | OBSERVACIÓN |
|----|-----|-----|------|-----------|-----------|--------------|------------|---------------------------|-------|-------------|
| 1  | 12  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 17:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 2  | 13  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 7:30         | 18:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 3  | 14  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 16:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 4  | 15  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 17:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 5  | 16  | 06  | 2025 | Cartagena | A. Grande | 7:00         | 18:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 6  | 17  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 7  | 18  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 8  | 19  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 9  | 20  | 06  | 2025 | Cartagena | A. Grande | 6:30         | 15:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 10 | 21  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 15:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 11 | 22  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 15:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 12 | 23  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 7:00         | 16:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 13 | 24  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 7:00         | 16:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 14 | 25  | 06  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 7:30         | 19:00      | - Vuelo                   |       |             |
| 15 | 26  | 06  | 2025 | Cartagena | A. grande | 8:00         |            | - Vuelo                   |       |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |              |
|--------------------|---------|------------|--------------|
| PLACAS:            | K5Q930  | MODELO:    | 2022         |
| MÓVIL:             |         | CLASE:     | doble cabina |
| MARCA:             | Renault | CAPACIDAD: | 5            |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                          |
|---------------------|--------------------------|
| NOMBRE:             | Herman O. Rincon Manzano |
| IDENTIFICACIÓN:     | 77140434                 |
| CELULAR:            | 3218699290               |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA       | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|-----------|-----------|--------------|------------|---------------------------|-------------|-------------|
| 27  | 06  | 2025 | Cortagena | Cortagena | 7:00         | 18:00      | Suba Valdes               | [Signature] |             |
| 28  | 06  | 2025 | Cortagena | Cortagena | 8:00         | 18:00      | Suba Valdes               | [Signature] |             |
| 29  | 06  | 2025 | Cortagena | Cortagena | 8:00         | 18:00      | Suba Valdes               | [Signature] |             |
| 30  | 06  | 2025 | Cortagena | Cortagena | 8:00         | 15:00      | Suba Valdes               | [Signature] |             |
| 1   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 2   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 3   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 4   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 5   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 6   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 7   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 8   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 9   |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 10  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 11  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 12  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 13  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 14  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |
| 15  |     |      |           |           |              |            |                           |             |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |         |
|--------------------|---------|------------|---------|
| PLACA:             | K50930  | MODELO:    | 2022    |
| MÓVIL:             | 7216    | CASE:      | pública |
| MARCA:             | Renault | CAPACIDAD: | 5       |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                         |
|---------------------|-------------------------|
| NOMBRE:             | Hernán D. Rincón Rangel |
| IDENTIFICACIÓN:     | 77140434                |
| CELULAR:            | 3218699290              |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA   | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|-----------|-----------|--------------|------------|---------------------------|---------|-------------|
| 01  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | Faíd Aljor G.             | [Firma] |             |
| 02  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | Pratza Salas              | [Firma] |             |
| 03  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 7:00         | 18:00      | Wagner Jara               | [Firma] |             |
| 04  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 6:30         | 18:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 05  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 16:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 06  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 16:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 07  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 19:00      | Faíd Aljor G.             | [Firma] |             |
| 08  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 8:00         | 18:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 09  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 6:30         | 19:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 10  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 6:30         | 18:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 11  | 07  | 2025 | Cartagena | Cartagena | 6:30         | 18:00      | J. Mantel                 | [Firma] |             |
| 12  | 07  | 2025 | Cartagena |           |              |            |                           |         |             |
| 13  | 07  | 2025 | Cartagena |           |              |            |                           |         |             |
| 14  | 07  | 2025 | Cartagena |           |              |            |                           |         |             |
| 15  | 07  | 2025 | Cartagena |           |              |            |                           |         |             |

[Firma]  
VO. BO. COORD. OPERATIVO

[Firma]  
VO. BO. CONDUCTOR

[Firma]  
VO. BO. SUPERVISOR





# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |             |
|--------------------|---------|------------|-------------|
| PLACAS:            | FXU 290 | MODELO:    | 2022        |
| MÓVIL:             | 292     | CLASE:     | CAMIONETA   |
| MARCA:             | Renault | CAPACIDAD: | 5 pasajeros |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                        |
|---------------------|------------------------|
| NOMBRE:             | Wilson Solórzano Gómez |
| IDENTIFICACIÓN:     | 9312966                |
| CELULAR:            | 312 24 11 931          |

|    | DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO     | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA               | OBSERVACIÓN       |
|----|-----|-----|------|-----------|-------------|--------------|------------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| 1  | 12  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 08:00am      | 05:00pm    | FRANKLIN                  | FRANKLIN            |                   |
| 2  | 13  | 06  | 2025 | CARTAGENA | Tierrabaja  | 06:00am      | 04:00pm    | FRANKLIN                  | FRANKLIN            |                   |
| 3  | 14  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 04:00am      | 05:00pm    | Juan Martelo              | Juan Martelo        |                   |
| 4  | 15  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 08:00am      | 04:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 5  | 16  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 08:30am      | 05:00pm    | Herancho Mejia            | Herancho Mejia      |                   |
| 6  | 17  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 08:00am      | 05:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 7  | 18  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 06:30am      | 05:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 8  | 19  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 07:30am      | 05:00pm    | Juan Camacho              | Juan Camacho        | Iring C.          |
| 9  | 20  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 07:00am      | 08:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   | Recepcion         |
| 10 | 21  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 07:00am      | 03:00pm    | Roberto Lopez F.          | Roberto Lopez F.    | Fomento Deportivo |
| 11 | 22  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 04:00am      | 03:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 12 | 23  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 08:00am      | 03:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 13 | 24  | 06  | 2025 | CAMIONETA | CARTAGENA   | 08:00am      | 12:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 14 | 25  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA   | 07:00am      | 04:00pm    | Edinson Galvis R.         | Edinson Galvis R.   |                   |
| 15 | 26  | 06  | 2025 | CARTAGENA | PAICABALLOS | 08:00am      | 06:30      | Ronald Suarez Davis       | Ronald Suarez Davis |                   |

VO. BO. COORD. OPERATIVO  
45748267

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |           |
|--------------------|---------|------------|-----------|
| PLACA:             | FXD 290 | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 292     | CLASE:     | CAMIONETA |
| MARCA:             | RENAULT | CAPACIDAD: | 5         |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                       |
|---------------------|-----------------------|
| NOMBRE:             | Wilson Bolozano Gomez |
| IDENTIFICACIÓN:     | 9312906               |
| CELULAR:            | 3122411931            |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA          | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|-----------|-----------|--------------|------------|---------------------------|----------------|-------------|
| 27  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00PM      | 04:00PM    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 28  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00AM      | 04:00PM    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 29  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:00AM      | 03:00PM    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 30  | 06  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:00AM      | 08:00PM    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 1   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 2   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 3   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 4   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 5   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 6   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 7   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 8   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 9   |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 10  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 11  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 12  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 13  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 14  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 15  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO  
15745167

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |           |
|--------------------|---------|------------|-----------|
| PLACAS:            | FXD290  | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 292     | CLASE:     | CAMIONETA |
| MARCA:             | RENAULT | CAPACIDAD: | 5         |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                       |
|---------------------|-----------------------|
| NOMBRE:             | Wilson Solórzano 6022 |
| IDENTIFICACIÓN:     | 9312906               |
| CELULAR:            | 3122411931            |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN    | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA          | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|-----------|-----------|--------------|------------|---------------------------|----------------|-------------|
| 01  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:00pm      | 04:00pm    | JULIO CESAR BARRIOZ G     | [Signature]    |             |
| 02  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:30pm      | 05:00pm    | JULIO CESAR BARRIOZ G     | [Signature]    |             |
| 03  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:00pm      | 05:00pm    | FRANKLIN CORTEZ           | FRANK          |             |
| 04  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 07:00pm      | 11:00pm    | FRANKLIN CORTEZ           | FRANK          |             |
| 05  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00        | 05:00pm    | Juan P. Mariklo O.        | [Signature]    |             |
| 06  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 04:40pm      | 10:00pm    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 07  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00pm      | 04:00pm    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 08  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00pm      | 05:00pm    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 09  | 07  | 2025 | CARTAGENA | BAJUNCA   | 04:40        | 04:00pm    | Las Cebias Somocho P.     | [Signature]    |             |
| 10  | 07  | 2025 | CARTAGENA | CARTAGENA | 08:00pm      | 05:00pm    | Edinson Galvis            | Edinson Galvis |             |
| 11  | 07  | 2025 | CARTAGENA | Porto Rey | 04:00pm      | 04:00pm    | Lata Tovar Thwion         | [Signature]    |             |
| 12  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 13  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 14  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |
| 15  |     |      |           |           |              |            |                           |                |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR





BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |        |            |           |
|--------------------|--------|------------|-----------|
| PLACA:             | 5AN346 | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             | 123    | CLASE:     | CAMIONETA |
| MARCA:             | PANHUI | CAPACIDAD: | 5 p       |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                  |
|---------------------|------------------|
| NOMBRE:             | Adalberto Pareda |
| IDENTIFICACIÓN:     | 73108117 efena   |
| CELULAR:            | 3126425240       |

|    | DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN | DESTINO | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA | OBSERVACIÓN |
|----|-----|-----|------|--------|---------|--------------|------------|---------------------------|-------|-------------|
| 1  | 12  | 6   | 2025 | IDER   | CANTRO  | 7AM          | 8PM        | Derección General<br>IDER |       |             |
| 2  | 13  | 6   | 2025 | IDER   | PA SOLA | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 3  | 14  | 6   | 2025 | IDER   | TORCAS  | 7AM          | 830PM      |                           |       |             |
| 4  | 15  | 6   | 2025 | IDER   | MANUA   | 7AM          | 830PM      |                           |       |             |
| 5  | 16  | 6   | 2025 | IDER   | CANTRO  | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 6  | 17  | 6   | 2025 | IDER   | TORCAS  | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 7  | 18  | 6   | 2025 | IDER   | MANUA   | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 8  | 19  | 6   | 2025 | IDER   | MANUA   | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 9  | 20  | 6   | 2025 | IDER   | PA SOLA | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 10 | 21  | 6   | 2025 | IDER   | CANTRO  | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 11 | 22  | 6   | 2025 | IDER   | CASPO   | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 12 | 23  | 6   | 2025 | IDER   | TORCAS  | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 13 | 24  | 6   | 2025 | IDER   | CASPO   | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 14 | 25  | 6   | 2025 | IDER   | MANUA   | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 15 | 26  | 6   | 2025 | IDER   | TORCAS  | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |        |
|--------------------|---------|------------|--------|
| PLACA:             | 5XW396  | MODELO:    | 2022   |
| MÓVIL:             | 123     | CLASE:     | Camion |
| MARCA:             | Renault | CAPACIDAD: | 5 p    |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                 |
|---------------------|-----------------|
| NOMBRE:             | Adalberto Pardo |
| IDENTIFICACIÓN:     | 73108117        |
| CELULAR:            | 3126425740      |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN | DESTINO   | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|--------|-----------|--------------|------------|---------------------------|-------|-------------|
| 27  | 6   | 2025 | IDAR   | Ceotao H  | 7AM          | 8PM        | Arceon<br>Guerandi        |       |             |
| 28  | 6   | 2025 | IDAR   | MANGA     | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 29  | 6   | 2025 | IDAR   | PD BATAVA | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 30  | 6   | 2025 | IDAR   | CRUSPO    | 7AM          | 8PM        |                           |       |             |
| 5   |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 6   |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 7   |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 8   |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 9   |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 10  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 11  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 12  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 13  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 14  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |
| 15  |     |      |        |           |              |            |                           |       |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |           |
|--------------------|---------|------------|-----------|
| PLACAS:            | SN396   | MODELO:    | 2022      |
| MÓVIL:             |         | CLASE:     | CAROLINEA |
| MARCA:             | RENAULT | CAPACIDAD: | 8P        |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                 |
|---------------------|-----------------|
| NOMBRE:             | Adalberto PRIMA |
| IDENTIFICACIÓN:     | 23108117        |
| CELULAR:            | 3126425246      |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN | DESTINO       | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|--------|---------------|--------------|------------|---------------------------|-------|-------------|
| 1   | 07  | 2025 | IDER   | Cuatrecientos | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 2   | 07  | 2025 | IDER   | Cateo viento  | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 3   | 07  | 2025 | IDER   | TIERRA BAJA   | 7 AM         | 9 PM       |                           |       |             |
| 4   | 07  | 2025 | IDER   | TIERRA BAJA   | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 5   | 07  | 2025 | IDER   | TIERRA BAJA   | 7 AM         | 9 PM       |                           |       |             |
| 6   | 07  | 2025 | IDER   | SAN FERNANDO  | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 7   | 07  | 2025 | IDER   | SAN FERNANDO  | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 8   | 07  | 2025 | IDER   | CALAHARES     | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 9   | 07  | 2025 | IDER   | CAPPOVENA     | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 10  | 07  | 2025 | IDER   | POCON         | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 11  | 07  | 2025 | IDER   | CALAHARES     | 7 AM         | 8 PM       |                           |       |             |
| 12  |     |      |        |               |              |            |                           |       |             |
| 13  |     |      |        |               |              |            |                           |       |             |
| 14  |     |      |        |               |              |            |                           |       |             |
| 15  |     |      |        |               |              |            |                           |       |             |

VO. BO. COORD. OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR





# BITÁCORA DE SERVICIO DIARIO



| DATOS DEL VEHÍCULO |         |            |           |
|--------------------|---------|------------|-----------|
| PLACAS:            | UQF 677 | MODELO:    | 2024      |
| MÓVIL:             |         | CLASE:     | Camioneta |
| MARCA:             | JHC     | CAPACIDAD: |           |

| DATOS DEL CONDUCTOR |                 |
|---------------------|-----------------|
| NOMBRE:             | Emelito Márquez |
| IDENTIFICACIÓN:     | 731741          |
| CELULAR:            | 324 782 1082    |

| DÍA | MES | AÑO  | ORIGEN       | DESTINO       | HORA INICIAL | HORA FINAL | BENEFICIARIO DEL SERVICIO | FIRMA       | OBSERVACIÓN |
|-----|-----|------|--------------|---------------|--------------|------------|---------------------------|-------------|-------------|
| 21  | 06  | 2025 | Ider         | Boguita       | 6am          | 8am        | }                         | [Signature] |             |
| 21  | 06  | 2025 | Ider         | Campestre     | 2pm          | 4pm        |                           | [Signature] |             |
| 22  | 06  | 2025 | Ider         | P. Salazar    | 6am          | 8:30am     |                           | [Signature] |             |
| 22  | 06  | 2025 | Ider         | Escalón Villa | 8am          | 10am       |                           | [Signature] |             |
| 22  | 06  | 2025 | Ider         | Ider/Boguita  | 3pm          | 2pm        |                           | [Signature] |             |
| 22  | 06  | 2025 | Campestre    | Ider          | 2pm          | 3pm        |                           | [Signature] |             |
| 25  | 06  | 2025 | Campestre    | Ider          | 8am          | 3pm        |                           | [Signature] |             |
| 27  | 06  | 2025 | Zaragocilla  | Ider          | 2pm          | 5pm        |                           | [Signature] |             |
| 28  | 06  | 2025 | Ider         | P. Salazar    | 6am          | 9am        |                           | [Signature] |             |
| 28  | 06  | 2025 | P. Salazar   | Ider          | 2pm          | 4pm        |                           | [Signature] |             |
| 29  | 06  | 2025 | Ider         | H. Bartolo    | 6am          | 8am        |                           | [Signature] |             |
| 29  | 06  | 2025 | Ider         | Chiquinquira  | 8am          | 10am       |                           | [Signature] |             |
| 29  | 06  | 2025 | Chiquinquira | Ider          | 1pm          | 3pm        |                           | [Signature] |             |
| 02  | 07  | 2025 | Ider         | Comuneros     | 2pm          | 6pm        |                           | [Signature] |             |
| 06  | 07  | 2025 | Ider         | Plaza Advenas | 4am          | 3pm        |                           | [Signature] |             |

VO. BO. EQUIPO OPERATIVO

VO. BO. CONDUCTOR

VO. BO. SUPERVISOR



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD  
SOCIAL Y PARAFISCALES  
PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.**

Yo, **ALBERTO TRESPALACIOS PEÑAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.195.005, y con Tarjeta Profesional No. 49097-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **V&R TRANSPORTE Y LOGÍSTICA S.A.S.** identificado con NIT 901.369.140-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Santa Marta, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en Santa Marta, a los 15 días del mes de julio de 2025

**ALBERTO TRESPALACIOS PEÑAS**  
**C.C. N° 19.195.005 de Bogotá D.C**  
**REVISOR FISCAL**  
**T.P. 49097-T**



SC-CER1012802



ST-CER1012810-F



**Vigilado  
SuperTransporte**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                          |                    |                  |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901369140                 | 6  | V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAFA               | Cra 4a # 64 - 35 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 319000   | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-06                           | 2025-07 | 1629556960 | 9488587318 | E        | 2025/07/09 | 2025/07/15 | BANCOLOMBIA | 6         | \$526,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           |             |           |             |          |             |          |             |          |             |          |             |                       |             |    |          |               |     |           |  |           |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|-----------------------|-------------|----|----------|---------------|-----|-----------|--|-----------|
| EMPLEADO                                            |                |            | NOVEDADES        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     | PENSION |      |     |             | SALUD     |             |           |             | CCF      |             |          |             | RIESGOS  |             |          |             | PARAFISCALES          |             |    |          | Total Aportes |     |           |  |           |
| No.                                                 | Identificación | Nombre     | ing              | ret | ide | tae | tdp | zap | vsp | cor | vst | aln | lge | ma | vac | avp | act | irl | rip | Código  | Días | IBC | Aporte      | Código    | Días        | IBC       | Aporte      | Código   | Días        | IBC      | Tarifa      | Aporte   | Días        | IBC      | Aporte      | Exonerado SENA e ICBF |             |    |          |               |     |           |  |           |
| SUCURSAL: RAFA (2 Afiliados)                        |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$2,040,350 | \$326,500 |             |          | \$2,040,350 | \$81,700 |             |          | \$2,040,350 | \$81,700 |             |                       | \$2,040,350 |    | \$34,400 |               | \$0 | \$0       |  | \$524,300 |
| Centro de Trabajo: IDER (1 Afiliados)               |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$616,850   | \$98,700  |             |          | \$616,850   | \$24,700 |             |          | \$616,850   | \$24,700 |             |                       | \$616,850   |    | \$26,900 |               | \$0 | \$0       |  | \$175,000 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$616,850   | \$98,700  |             |          | \$616,850   | \$24,700 |             |          | \$616,850   | \$24,700 |             |                       | \$616,850   |    | \$26,900 |               | \$0 | \$0       |  | \$175,000 |
| 1                                                   | CC             | 73108117   | PRADA ADALBERTO  | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         | 3030 | 13  | \$616,850   | \$98,700  | PS005       | 13        | \$616,850   | \$24,700 | CCF06       | 13       | \$616,850   | \$24,700 | 14-4        | 13       | \$616,850   | 4.350%                | \$26,900    | 13 | \$0      | \$0           | Si  | \$175,000 |  |           |
| Centro de Trabajo: RAFA (1 Afiliados)               |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$1,423,500 | \$227,800 |             |          | \$1,423,500 | \$57,000 |             |          | \$1,423,500 | \$57,000 |             |                       | \$1,423,500 |    | \$7,500  |               | \$0 | \$0       |  | \$349,300 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$1,423,500 | \$227,800 |             |          | \$1,423,500 | \$57,000 |             |          | \$1,423,500 | \$57,000 |             |                       | \$1,423,500 |    | \$7,500  |               | \$0 | \$0       |  | \$349,300 |
| 2                                                   | CC             | 1140808125 | MARTINEZ VALERIE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         | 3020 | 30  | \$1,423,500 | \$227,800 | PS010       | 30        | \$1,423,500 | \$57,000 | CCF06       | 30       | \$1,423,500 | \$57,000 | 14-4        | 30       | \$1,423,500 | 0.522%                | \$7,500     | 30 | \$0      | \$0           | Si  | \$349,300 |  |           |
| Total Afiliados( 2)                                 |                |            |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |         |      |     |             |           | \$2,040,350 | \$326,500 |             |          | \$2,040,350 | \$81,700 |             |          | \$2,040,350 | \$81,700 |             |                       | \$2,040,350 |    | \$34,400 |               | \$0 | \$0       |  | \$524,300 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                          |                    |                  |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901369140                 | 6  | V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAFA               | Cra 4a # 64 - 35 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 4319000  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-06                           | 2025-07 | 1629556960 | 9488587318 | E        | 2025/07/09 | 2025/07/15 | BANCOLOMBIA | 6         | \$526,600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) |        |             |    | 2         | \$326,500       | \$1,300        | \$0                    | \$327,800     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$98,700        | \$400          | \$0                    | \$99,100      |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$227,800       | \$900          | \$0                    | \$228,700     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 2         | \$34,400        | \$200          | \$0                    | \$34,600      |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 2         | \$34,400        | \$200          | \$0                    | \$34,600      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 2         | \$81,700        | \$400          | \$0                    | \$82,100      |
| COMBARRANQUILLA          | CCF06  | 890,102,002 | 2  | 2         | \$81,700        | \$400          | \$0                    | \$82,100      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) |        |             |    | 2         | \$81,700        | \$400          | \$0                    | \$82,100      |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$57,000        | \$300          | \$0                    | \$57,300      |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$24,700        | \$100          | \$0                    | \$24,800      |
| TOTAL                    |        |             |    | 2         | \$524,300       | \$2,300        | \$0                    | \$526,600     |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                  |                             |                    |                  |                     |                  |                       |             |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                     | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |             |
| NIT 900912423                     | 0       | VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | OFICINA CTG        | CRA 4A # 64 - 35 | CARTAGENA-BOLIVAR   | 4319000          | Si                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                  |                             |                    |                  |                     |                  |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                            |                             | Tipo               | Fecha            |                     | Pago             |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                             | Planilla                    | Planilla           | Limite           | Pago                | Banco            | Dias Mora             | Valor       |
| 2025-06                           | 2025-07 | 1612608312                       | 9488637756                  | E                  | 2025/07/07       | 2025/07/08          | BANCO DAVIVIENDA | 1                     | \$2,922,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES               |                |            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             |              |             |      |             |              |           |      |             |             |           |      |             |              |              |      |     |        |                       |               |
|------------------------------------------------|----------------|------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|-------------|------|-------------|--------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|--------------|--------------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO                                       |                |            | NOVEDADES         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD        |             |      |             | CCF          |           |      |             | RIESGOS     |           |      |             |              | PARAFISCALES |      |     |        |                       |               |
| No.                                            | Identificación | Nombre     | ing               | ret | ide | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte       | Codigo      | Dias | IBC         | Aporte       | Codigo    | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC         | Tarifa       | Aporte       | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: ICBF BOLIVAR (6 Afiliados)           |                |            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$10,583,304 | \$1,693,800 |      |             | \$10,583,304 | \$423,600 |      |             | \$8,541,000 | \$342,000 |      |             | \$10,583,304 | \$460,800    | \$0  | \$0 |        | \$2,920,200           |               |
| Centro de Trabajo: OPER ICBF (6 Afiliados)     |                |            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$10,583,304 | \$1,693,800 |      |             | \$10,583,304 | \$423,600 |      |             | \$8,541,000 | \$342,000 |      |             | \$10,583,304 | \$460,800    | \$0  | \$0 |        | \$2,920,200           |               |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados) |                |            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$10,583,304 | \$1,693,800 |      |             | \$10,583,304 | \$423,600 |      |             | \$8,541,000 | \$342,000 |      |             | \$10,583,304 | \$460,800    | \$0  | \$0 |        | \$2,920,200           |               |
| 1                                              | CC             | 13894181   | BANDERA WENCESLAO |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | EP5010      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| 2                                              | CC             | 1143338390 | BUSTOS WILLIAM    |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | EP5005      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| 3                                              | CC             | 9288896    | ESPINOSA JUAN     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | EP5041      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| 4                                              | CC             | 72128280   | HERNANDEZ FABIO   |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | EP5048      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| 5                                              | CC             | 1050919257 | IGLESIAS HENRY    |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | ESSC07      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| 6                                              | CC             | 73157411   | MANJARREZ EMELITO |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,763,884 | \$282,300    | ESSC24      | 30   | \$1,763,884 | \$70,600     | CCF08     | 30   | \$1,423,500 | \$57,000    | 14-4      | 30   | \$1,763,884 | 4.350%       | \$76,800     | 30   | \$0 | \$0    | Si                    | \$486,700     |
| Total Afiliados( 6)                            |                |            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$10,583,304 | \$1,693,800 |      |             | \$10,583,304 | \$423,600 |      |             | \$8,541,000 | \$342,000 |      |             | \$10,583,304 | \$460,800    | \$0  | \$0 |        | \$2,920,200           |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                             |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900912423                 | 0  | VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | OFICINA CTG        | CRA 4A # 64 - 35 | CARTAGENA-BOLIVAR   | 4319000  | SI                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor       |
| 2025-06                           | 2025-07 | 1612608312 | 9488637756 | E        | 2025/07/07 | 2025/07/08 | BANCO DAVIVIENDA | 1         | \$2,922,600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) |        |             |    | 6         | \$1,693,800     | \$1,200        | \$0                    | \$1,695,000   |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 3         | \$846,900       | \$600          | \$0                    | \$847,500     |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 2         | \$564,600       | \$400          | \$0                    | \$565,000     |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$282,300       | \$200          | \$0                    | \$282,500     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 6         | \$460,800       | \$300          | \$0                    | \$461,100     |  |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 6         | \$460,800       | \$300          | \$0                    | \$461,100     |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 6         | \$342,000       | \$300          | \$0                    | \$342,300     |  |
| COMFENALCO CARTAGENA     | CCF08  | 890,480,023 | 7  | 6         | \$342,000       | \$300          | \$0                    | \$342,300     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) |        |             |    | 6         | \$423,600       | \$600          | \$0                    | \$424,200     |  |
| COOSALUD MOVILIDAD       | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| EPS MUTUAL SER           | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| MUTUAL SER               | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD      | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$70,600        | \$100          | \$0                    | \$70,700      |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 6         | \$2,920,200     | \$2,400        | \$0                    | \$2,922,600   |  |





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |    |                     |             |                               |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|----|---------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |    | SUCURSAL<br>INTEGRA |             |                               | COD.SUC<br>37 | NO.PÓLIZA<br>37-44-101044775 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |                     | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 09 06 2025                           | 06                            | 06 | 2025                | 00:00       | 30 06 2028                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.369.140-6                      |
| DIRECCIÓN: CR 4 A NRO. 64 - 35                          | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 3166283930 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.232.726-6              |
| DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA, CRA.30 NO.18A-                                | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR<br>TELÉFONO 6567708 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, SEGUN CONTRATO No. 642-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION IDER

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 06/06/2025     | 30/06/2026     | \$38,512,000.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 06/06/2025     | 30/06/2026     | \$38,512,000.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 06/06/2025     | 30/06/2028     | \$19,256,000.00  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****352,938.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****68,578.00 | \$ *****429,517.00 | \$ *****96,280,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO           |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                  | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OCHOA ASEGURADORES LTDA | 153881 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

37-44-101044775

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Yesica Tegua B<sup>o</sup>

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                     |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>37 |  | NO.PÓLIZA<br>37-40-101029023 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 09 06 2025                           |  |  | 06 06 2025                    |  |  | 00:00               | 31 12 2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.369.140-6                      |
| DIRECCIÓN: CR 4 A NRO. 64 - 35                          | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 3166283930 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                       |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION                | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.232.726-6              |
| DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA, CRA.30 NO.18A-                             | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR<br>TELÉFONO 6567708 |
| BENEFICIARIO: 800232726 - INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION |                                                |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION, SEGUN CONTRATO No. 642-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION - IDER

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/06/2025     | 31/12/2025     | \$284,700,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA        | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****486,720.00       | \$ *****3,000.00  | \$ *****93,046.00 | \$ *****582,766.00     | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO           |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                  | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| OCHOA ASEGURADORES LTDA | 153881            | 100.00            |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101029023

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

YesicaTeguaB

| Expedido en                                                             | Sucursal          | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario           |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|------------|-------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                                            | OFICINA PRINCIPAL | 1               | 11/06/2025    | 153881     | OCHOA ASEGURADORES LTDA |
| Tomador: V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS                                 |                   |                 |               |            | NIT/CC<br>901369140     |
| Suma de: UN MILLON DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.***** |                   |                 |               |            |                         |
| Pagador: VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA SAS                                 |                   |                 |               |            | NIT/CC<br>900912423     |
| Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #379485243               |                   |                 |               |            |                         |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                                            | Prima             | Gasto           | IVA           | Runt       | Valor                   |
| 37-INTEGRA-44-CU.<br>ENTIDAD.EST.-101044775-0-1                         | \$352.938,74      | \$8.000,00      | \$68.578,36   | \$0,00     | \$429.517,10            |
| 37-INTEGRA-40-RCE<br>CONTRATOS-101029023-0-1                            | \$486.720,00      | \$3.000,00      | \$93.046,80   | \$0,00     | \$582.766,80            |
| Otros conceptos de pago                                                 |                   |                 |               |            | Valor                   |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                                           |                   |                 |               |            | \$1.012.283,00          |
| APROVECHAMIENTOS                                                        |                   |                 |               |            | \$-0,80                 |
| APROVECHAMIENTOS                                                        |                   |                 |               |            | \$-0,10                 |
| Forma de pago                                                           |                   |                 |               |            |                         |
| AHORRO                                                                  |                   |                 |               | Ahorro:    | \$1.012.283,00          |
|                                                                         |                   |                 |               | Corriente: | \$0,00                  |
|                                                                         |                   |                 |               | Tarjeta:   | \$0,00                  |
|                                                                         |                   |                 |               | Otro:      | \$0,00                  |
| Transacción: 17286304                                                   |                   |                 |               | Total:     | \$1.012.283,00          |
|                                                                         |                   |                 |               | Cajero:    | PAGUESTADO              |



# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 90

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                           | VALOR         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10136 | Desarrollo de una estrategia para el fortalecimiento del deporte estudiantil, universitario y la educación física extraescolar en Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.2.3.1.18-025 - TASA PRODEPORTE | 51,000,000.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | 51,000,000.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                                  |               |
| Valor                           | CINCUENTA Y UN MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |               |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres días (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL





# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.

91

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN  
EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                               | VALOR         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10129 | Aprovechamiento del tiempo libre y<br>Recreación Comunitaria para la inclusión<br>social en Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.2.2.0.00-097 - ICDE IDER 3%<br>ICA | 60,000,000.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      | 60,000,000.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                                      |               |
| Valor                           | SESENTA MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |               |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres dias (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL



# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.

92

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN  
EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                                               | VALOR          |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10112 | Fortalecimiento de la red de<br>Infraestructura Deportiva del Distrito de<br>Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.3.3.19.95-025 RB TASA<br>PRODEPORTE Y RECREACION | 150,000,000.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      | 150,000,000.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                                                      |                |
| Valor                           | CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres días (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL



# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 93

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN  
EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUENTE                              | VALOR         |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10139 | Transformación de hábitos a través del<br>fomento de la actividad física y estilos de<br>vida saludable en Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.2.3.1.18-025 - TASA<br>PRODEPORTE | 32,061,978.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 32,061,978.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los<br>funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte<br>Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo<br>de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                                     |               |
| Valor                           | TREINTA Y DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON 0/100.-<br>CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |               |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres días (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL





# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 94

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                       | VALOR         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10135 | Fortalecimiento del Deporte Social Comunitario con enfoque diferencial en el Distrito de Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.2.4.3.01-059 - SGP DEPORTE | 53,000,000.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              | 53,000,000.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                              |               |
| Valor                           | CINCUENTA Y TRES MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |               |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres días (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL



# INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

NIT. 800232726-6



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 95

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                          | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                               | VALOR         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.20241300<br>10130 | Implementación de la Escuela de<br>Iniciación y Formación Deportiva - EIFD<br>en Cartagena de Indias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.2.2.0.00-097 - ICDE IDER 3%<br>ICA | 40,000,000.00 |
| Total disponibilidad:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      | 40,000,000.00 |
| Objeto                          | Prestación del servicio de transporte terrestre especial automotor de pasajeros, para el desplazamiento de los funcionarios en el marco de sus funciones, con inclusión de la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de carga, para el traslado de las herramientas, insumos y equipos, para apoyar el desarrollo de las funciones misionales y administrativas del instituto distrital de deporte y recreación – IDER |                                      |               |
| Valor                           | CUARENTA MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |               |

Unidad Ejecutora: DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se expide en: Cartagena de Indias D.T. y C. a los Veintitres días (23) del mes Abril de 2025

ALEXANDER PUELLO CARRASQUILLA

P. U. Presupuesto

Se expide este certificado a solicitud de :

CAMPO ELIAS THERAN HUMANEZ

DIRECTOR GENERAL



**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**

**749**

**VIGENCIA:** **2025**

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 90

| CODIGO                          | FUENTE                              | RUBRO                                                                                                                                                 | VALOR                |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010136 | 1.2.3.1.18-025 - TASA<br>PRODEPORTE | Desarrollo de una estrategia para el fortalecimiento del deporte estudiantil, universitario y la educación física extraescolar en Cartagena de Indias | 51,000,000.00        |
| <b>Total registro</b>           |                                     |                                                                                                                                                       | <b>51,000,000.00</b> |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

  
ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto





**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**

**750**

**VIGENCIA:** **2025**

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 91

| CODIGO                          | FUENTE                               | RUBRO                                                                                                           | VALOR         |
|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010129 | 1.2.2.0.00-097 - ICDE IDER 3%<br>ICA | Aprovechamiento del tiempo libre y Recreación<br>Comunitaria para la inclusión social en Cartagena de<br>Indias | 60,000,000.00 |
| Total registro                  |                                      |                                                                                                                 | 60,000,000.00 |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto



**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**

**751**

**VIGENCIA:** **2025**

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 92

| CODIGO                          | FUENTE                                               | RUBRO                                                                                         | VALOR          |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010112 | 1.3.3.3.19.95-025 RB TASA<br>PRODEPORTE Y RECREACION | Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del<br>Distrito de Cartagena de Indias | 150,000,000.00 |
| Total registro                  |                                                      |                                                                                               | 150,000,000.00 |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

  
ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto



**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.** 752

**VIGENCIA:** 2025

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 93

| CODIGO                          | FUENTE                              | RUBRO                                                                                                                          | VALOR         |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010139 | 1.2.3.1.18-025 - TASA<br>PRODEPORTE | Transformación de hábitos a través del fomento de la<br>actividad física y estilos de vida saludable en Cartagena<br>de Indias | 31,120,000.00 |
| Total registro                  |                                     |                                                                                                                                | 31,120,000.00 |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

  
ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto





**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**

**753**

**VIGENCIA:** **2025**

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 94

| CODIGO                          | FUENTE                       | RUBRO                                                                                                           | VALOR                |
|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010135 | 1.2.4.3.01-059 - SGP DEPORTE | Fortalecimiento del Deporte Social Comunitario con<br>enfoque diferencial en el Distrito de Cartagena de Indias | 53,000,000.00        |
| <b>Total registro</b>           |                              |                                                                                                                 | <b>53,000,000.00</b> |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

  
\_\_\_\_\_  
ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto



**INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y  
RECREACION**  
**NIT. 800232726-6**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.** 754

**VIGENCIA:** 2025

Seis días (6) del mes Junio de 2025

**Beneficiario:** V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS

**CC o Nit:** 901369140-6

**Disponibilidad No.** 95

| CODIGO                          | FUENTE                               | RUBRO                                                                                             | VALOR         |
|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.3.4301.1604.202413<br>0010130 | 1.2.2.0.00-097 - ICDE IDER 3%<br>ICA | Implementación de la Escuela de Iniciación y Formación<br>Deportiva - EIFD en Cartagena de Indias | 40,000,000.00 |
| Total registro                  |                                      |                                                                                                   | 40,000,000.00 |

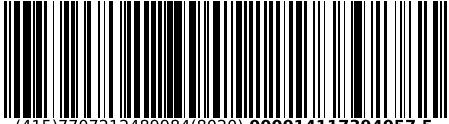
**DESCRIPCIÓN**

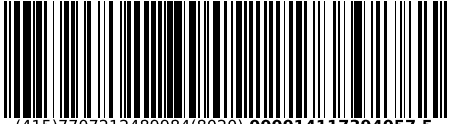
PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE No. CONTRATO-642-2025 de 2025. Objeto: El objeto del Contrato es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES, CON INCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA, PARA EL TRASLADO DE LAS HERRAMIENTAS, INSUMOS Y EQUIPOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN – IDER"

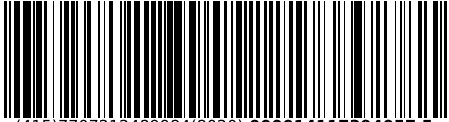
  
ALEXANDER PUELLO  
CARRASQUILLA  
P. U. Presupuesto

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario        |                                                          | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141173940575            |                                                          |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9013691406                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 6                                         |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 |                                                          | 14. Buzón electrónico 19                                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. Tipo de documento 1                         |                                                          | 26. Número de Identificación                               |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                        |                                                          | 29. Departamento                                           |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                            |                                                          | 33. Primer nombre                                          |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 35. Razón social V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS |                                                          | 37. Sigla                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Magdalena                      |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Santa Marta                           |  |
| 41. Dirección principal CR 4 A 64 35 BRR GAIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 42. Correo electrónico vygerencia1@gmail.com    |                                                          | 43. Código postal                                          |  |
| 44. Teléfono 1 3176491453                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 45. Teléfono 2                                  |                                                          |                                                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                       |                                                          | 52. Número establecimientos                                |  |
| 46. Código 4921                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20200218             |                                                          | 48. Código 5229                                            |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20200218                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 1 4923                               |                                                          | 2 4390                                                     |  |
| 51. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 52. Número establecimientos 1                   |                                                          |                                                            |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 53. Código 79144247485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 07- Retención en la fuente a título de rent 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                 | Exportadores                                             |                                                            |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |                                                            |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                 | 57. Modo 58. CPC                                         |                                                            |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| 59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                 |                                                          |                                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                                 | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                            |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                 | Firma autorizada:                                        |                                                            |  |
| 984. Nombre TEGUA BELTRAN YESICA LORENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                 | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                                                            |  |

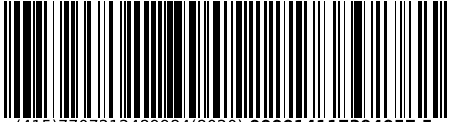


|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                 |  | 001                     |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 5 Hoja 2                                                            |  |                         |  |
|                                                 |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario<br>141173940575                                         |  |                         |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014117394057 5 |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                         |  | 14. Buzón electrónico   |  |
| 9 0 1 3 6 9 1 4 0                                                                                                                |                                                | 6                                        |                                               | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                              |  | 1 9                     |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 62. Naturaleza                                                                                                                   |                                                | 2                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                          |  | 1 2                     |  |
| 65. Fondos                                                                                                                       |                                                |                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                |  |                         |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                                      |                                                |                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                        |  |                         |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                   |  | 1                       |  |
| 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Documento                                                                                                                        |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                      |  | Composición del Capital |  |
| 71. Clase                                                                                                                        |                                                | 0 1                                      |                                               | 0 1                                                                             |  | 82. Nacional            |  |
| 72. Número                                                                                                                       |                                                | 0 0 0 1                                  |                                               | 0 2                                                                             |  | 1 0 0 %                 |  |
| 73. Fecha                                                                                                                        |                                                | 2 0 2 0 0 2 0 1                          |                                               | 2 0 2 2 0 6 2 1                                                                 |  | 83. Nacional público    |  |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          |                                                | 0 3                                      |                                               | 0 3                                                                             |  | 84. Nacional privado    |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            |                                                | 2 0 2 0 0 2 1 8                          |                                               | 2 0 2 2 0 7 0 1                                                                 |  | 1 0 0 . 0 %             |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      |                                                | 0 0 0 0 2 2 6 2 3 7                      |                                               | 2 2 6 2 3 7                                                                     |  | 85. Extranjero          |  |
| 78. Departamento                                                                                                                 |                                                | 4 7                                      |                                               | 4 7                                                                             |  | 0 %                     |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             |                                                | 0 0 1                                    |                                               | 3 2                                                                             |  | 86. Extranjero público  |  |
| Vigencia                                                                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| 80. Desde                                                                                                                        |                                                | 2 0 2 0 0 2 1 8                          |                                               |                                                                                 |  | 87. Extranjero privado  |  |
| 81. Hasta                                                                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Superintendencia de Sociedades                                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 5                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Estado y Beneficio                                                                                                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Item                                                                                                                             | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                          |  |                         |  |
| 1                                                                                                                                | 8 0                                            | 2 0 2 0 0 2 2 5                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 2                                                                                                                                | 1 0 1                                          | 2 0 2 0 0 2 2 6                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 3                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 4                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 5                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| Vinculación económica                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                                        | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |  | 96. DV.                 |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                                 |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |  |                         |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141173940575                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117394057 5 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 1 3 6 9 1 4 0                                                                 |  | 6                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                               |  | 1 9                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4 0 8 0 1                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>1 0 8 3 0 1 8 4 0 2       |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>TEGUA                                                     |  | 105. Segundo apellido<br>BELTRAN                           |  | 106. Primer nombre<br>YESICA                                                                                                     |  | 107. Otros nombres<br>LORENA       |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                            | 001                   |                                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 4 de 5 Hoja 5                    |                                            |                       |                                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141173940575 |                                            |                       |                                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014117394057 5 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                                    |
| 9 0 1 3 6 9 1 4 0                                                                                                                |                                                | 6                                                                     |                               | Impuestos y Aduanas de Santa Marta      |                                            | 1 9                   |                                    |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                                        |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| Revisor fiscal principal                                                                                                         | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                         | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 9 1 9 5 0 0 5               |                                         | 2 4 9 0 9 7 T                              |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                         | 130. Primer nombre                         |                       | 131. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | TRESPALACIOS                                   |                                                                       | PEÑAS                         |                                         | ALBERTO                                    |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                         | 134. Sociedad o firma designada            |                       |                                    |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 2 5 0 4 0 4               |                                         |                                            |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                         | 138. DV                                    |                       | 139. Número de tarjeta profesional |
|                                                                                                                                  | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                         | 142. Primer nombre                         |                       | 143. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                         | 146. Sociedad o firma designada            |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                         | 150. DV                                    |                       | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                       |                                         | 158. Sociedad o firma designada            |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |



|                                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                              |  | Página 5 de 5 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141173940575                                                                                             |  |                       |  |
|  |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117394057 5 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 9 0 1 3 6 9 1 4 0                                                                 |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                               |  | 1 9                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Transporte de pasajeros 4 9 2 1                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>VIAJEROS V&R SAS                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Magdalena 4 7                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Tenerife 7 9 8                                                                                          |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 4 4 49 BRR ABAJO                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 1 2 6 8                                 |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 2                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio                                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 3                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio                                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |



## CERTIFICACION

SANTA MARTA, MAGDALENA, 09/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS** con NIT **901.369.140-6** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 116569991486

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10024893307

|                                      |                  |                   |                  |
|--------------------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| PLACA                                | MARCA            | LÍNEA             | MODELO           |
| FXU290                               | RENAULT          | ALASKAN           | 2022             |
| CILINDRADA CC                        | COLOR            | SERVICIO          |                  |
| 2.488                                | BLANCO HIELO     | PÚBLICO           |                  |
| CLASE DE VEHÍCULO                    | TIPO CARROCERÍA  | COMBUSTIBLE       | CAPACIDAD Kg/PSJ |
| CAMIONETA                            | DOBLE CABINA CON | DIESEL            | 5                |
| NÚMERO DE MOTOR                      | REG              | VIN               |                  |
| YD25744445P                          | N                | 3BRCD33B5NK591076 |                  |
| NÚMERO DE SERIE                      | REG              | NÚMERO DE CHASIS  | REG              |
| *****                                | N                | 3BRCD33B5NK591076 | N                |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN   |                   |                  |
| SOLORZANO GOMEZ WILSON JOSE          | C.C. 9312906     |                   |                  |



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

163

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482021000791230

FECHA IMPORT.

17/12/2021

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE  
FINANCIAMIENTO

FECHA MATRICULA

24/12/2021

FECHA EXP. LIC. TTD.

24/12/2021

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE DIST CARTAGENA



LT03004622425



Libertad y Orden

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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.402735

**DATOS VEHÍCULO**

|                         |                  |                        |          |
|-------------------------|------------------|------------------------|----------|
| No. DE PLACA:           | FXU290           | AÑO MODELO:            | 2022     |
| CLASE DE VEHÍCULO:      | CAMIONETA        | MARCA:                 | RENAULT  |
| TIPO DE CARROCERIA:     | DOBLE CABINA CON | COMBUSTIBLE:           | DIESEL   |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | SENTADOS: 5      | DE PIE:                |          |
| CARGA:                  |                  | MODALIDAD DE SERVICIO: | ESPECIAL |
| LÍNEA:                  | ALASKAN          |                        |          |
| NIVEL DE SERVICIO:      |                  |                        |          |
| RADIO DE ACCIÓN:        | NACIONAL         |                        |          |

**DATOS EMPRESA**

|                          |                               |            |                   |
|--------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA:    | TRANSPORTES KEMUEL S.A.S.     |            |                   |
| NIT:                     | 900980138                     |            |                   |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | LA MARIA SECTOE LOS CORALES   |            |                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:        | CARTAGENA                     |            |                   |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:     | 04-12-2023                    |            |                   |
| VIGENCIA:                | DESDE:                        | 06-01-2024 | HASTA: 06-01-2026 |
| AUTORIDAD QUE EXPIDE:    | DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR |            |                   |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



**A QUIEN INTERESE**

La compañía aseguradora la Equidad Seguros O.C. Certifica que los vehículos relacionados a continuación, pertenecen al parque automotor de la empresa TRANSPORTES KEMUEL SAS con Nit 900.980.138 y se encuentran amparados en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de Responsabilidad Civil Contractual No. AA035354 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. AA035353, con vigencia hasta el 19 de febrero de 2026:

| VIG. DESDE | VIG HASTA  | TIPO DE VEHI | MODELO | PLACA  | MOTOR       | CHASIS            | N° PASAJ | USO     | TRAYECTO |
|------------|------------|--------------|--------|--------|-------------|-------------------|----------|---------|----------|
| 19/02/2025 | 19/02/2026 | CAMIONETA    | 2022   | FXU290 | YD25744445P | 3BRCD33B5NK591076 | 5        | PUBLICO | ESPECIAL |

Con los siguientes amparos y límites asegurados así:

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

- DAÑOS A BIENES DE TERCEROS 100 S.M.M.L.V.
- MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA 100 S.M.M.L.V.
- MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS 200 S.M.M.L.V.

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

- MUERTE ACCIDENTAL 100 S.M.M.L.V.
- INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE 100 S.M.M.L.V.
- INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL 100 S.M.M.L.V.
- GASTOS MEDICOS 100 S.M.M.L.V.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al 19 día del mes de Febrero de 2025.



**JORGÉ ANDRÉS PUELMA TAYLOR**  
**Gerente Agencia Cartagena**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**



SOAT

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

## FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2024-12-23

## VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA

2024-12-24

## HASTA

LAS 23:59 AÑO MES DÍA

HORAS DEL 2025-12-23

PREVISORA  
SEGUROS

|                                 |                          |                         |                               |                                                              |                                           |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA.                  | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO          | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 4308006203917000                | FXU290                   | INTERMUNICIPAL          | PUBLICO                       | 2488                                                         | 2022                                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                    | CARROCERÍA              |                               |                                                              |                                           |
| 5                               | RENAULT                  | DOBLE CABINA CON PLATON |                               |                                                              |                                           |
| LÍNEA VEHICULO                  | ALASKAN                  |                         |                               |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                       | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN                 | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| YD25744445P                     | 3BRCD33B5NK591076        | 3BRCD33B5NK591076       | 0.70                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR    | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| SOLORZANO GOMEZ, WILSON JOSE    |                          | 3114117872              | CC                            | 9312906                                                      | CARTAGENA                                 |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR         | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                          | 43                       | 999913588               | 0                             | BOGOTA D.C                                                   |                                           |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA     | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 910                             | \$ 392200                | \$ 203900               | \$ 2100                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                   |                          |                         |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$ 598200                       |                          |                         |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                 |                          |                         |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                                       |
|                                 |                          |                         |                               |                                                              | 750                                       |
| FIRMA AUTORIZADA                |                          |                         |                               |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                 |                          |                         |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

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

Decreto 2644 de 2022.

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

## RECUERDE QUE:

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

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

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

## Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

## Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. 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](http://www.previsora.gov.co)

# Wilson José Solórzano Gómez

## Conductor de servicio público y privado

☎ +57 3114117872

✉ wilsonjose3062@gmail.com

📍 Cartagena, Bolívar

## Perfil

---

Conductor con más de 10 años de experiencia en la conducción de vehículos tanto para servicios públicos como privados. Competencias en el manejo de las normativas de tráfico locales y con habilidades de comunicación efectiva y relaciones interpersonales. Tengo flexibilidad y capacidad de adaptación para rotaciones horarias y jornadas laborales.

## Experiencia laboral

---

### Conductor independiente

Transportes Kemuel S.A.S  
Cartagena, Bolívar

Enero 2022 - Actual

- Trasladar funcionarios en rutas establecidas por la empresa.
- Seleccionar las rutas más eficientes y seguras para llegar al destino, teniendo en cuenta las condiciones del tráfico, el clima y cualquier otra consideración relevante, asegurando la puntualidad y la comodidad durante el viaje.
- Mantener registros precisos de los viajes realizados, incluyendo la hora de salida y llegada, la distancia recorrida y cualquier incidente u observación relevante.
- Realizar inspecciones regulares del vehículo antes, durante y después de los viajes para garantizar su buen estado y funcionamiento.
- Cumplir con todas las regulaciones locales y estatales relacionadas con la conducción, el transporte de pasajeros y la seguridad vial.
- Mantener la confidencialidad sobre la identidad y las actividades de los funcionarios que transporta, respetando la privacidad de los pasajeros en todo momento.

### Conductor

Asociación de taxistas zona industrial de Mamonal Cartagena  
Cartagena, Bolívar

Enero 2014 - Actual

- operar el vehículo de manera segura, respetando todas las normas de tráfico y garantizando la seguridad de los pasajeros y otros usuarios de la vía.
- Recoger a los pasajeros en las paradas designadas y dejarlos en sus destinos según los horarios establecidos, asegurando la puntualidad y la comodidad durante el viaje.
- Brindar un servicio amable y cortés a los pasajeros, ayudándolos con sus pertenencias, respondiendo a sus preguntas y proporcionando información sobre las rutas y horarios del servicio.
- Cumplir con todas las regulaciones locales y estatales relacionadas con la conducción, el transporte de pasajeros y la seguridad vial.

# Educación

---

Bachiller pedagógico  
Escuela Normal de Varones de Corozal  
Corozal, sucre  
Diciembre 1984

# Formación Complementaria

---

Mecánica Básica Automotriz  
Centro de enseñanza LlanoCar  
Villavicencio, Meta  
Enero 2024

Primeros Auxilios  
Centro de enseñanza LlanoCar  
Villavicencio, Meta  
Enero 2024

Manejo de Extintores y Control de Incendios  
Centro de enseñanza LlanoCar  
Villavicencio, Meta  
Enero 2024

Manejo defensivo  
Centro de enseñanza LlanoCar  
Villavicencio, Meta  
Diciembre 2023

# Referencias

---

Daurin Guzmán Mendoza  
+57 310 8351784

Denis Guzmán Saucedo  
+57 3175887087





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

### No. 9312906

**NOMBRE**

**WILSON JOSE SOLORZANO GOMEZ**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**30-08-1962**

**SANGRE-RH**

**A+**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

**16-07-2025**

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**



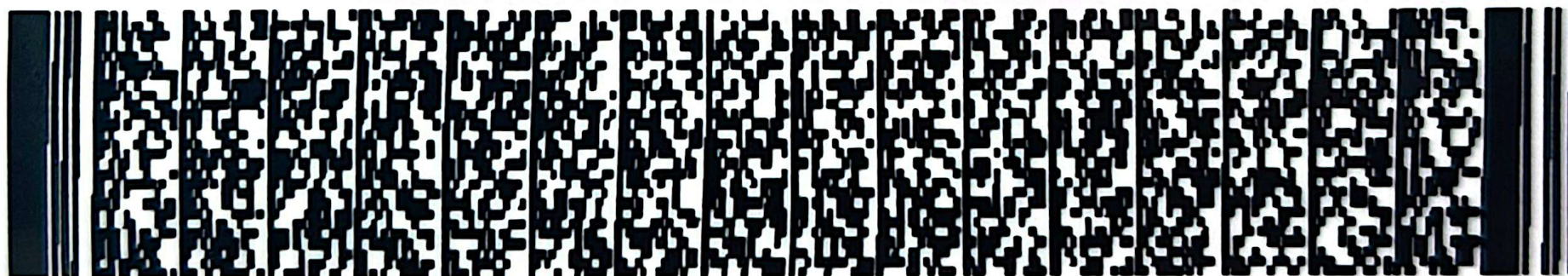
**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**

**DPTO ADTVO TTOYTTE DIST CARTAGENA**



## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                      | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <b>B1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO,<br>CUATRIMOTO, CAMPERO,<br>CAMIONETA Y MICROBÚS. | 16-07-2030 | PARTICULAR |
| <b>C1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO,<br>CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.                | 16-07-2026 | PUBLICO    |



**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL**

**LC03008909737**

Servicios Integrales 95909.1.0-2 02/25



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

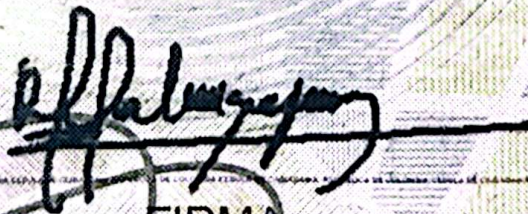
NUMERO **9.312.906**

**SOLORZANO GOMEZ**

APELLIDOS

**WILSON JOSE**

NOMBRES



FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**30-AGO-1962**

**LOS PALMITOS  
(SUCRE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

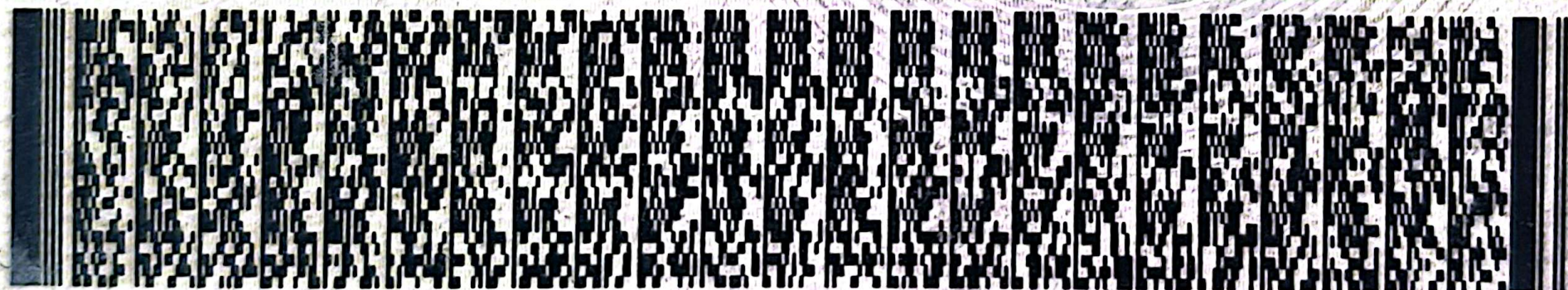
SEXO

**22-MAY-1981 COROZAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500150-00252942-M-0009312906-20100830

0023625572A 1

6010882810

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





Libertad y Orden

**REPÚBLICA DE COLOMBIA****MINISTERIO DE TRANSPORTE****LICENCIA DE TRÁNSITO No.****10024997562****PLACA****KSQ930****MARCA****RENAULT****LÍNEA****ALASKAN****MODELO****2022****CILINDRADA CC****2.488****COLOR****BLANCO HIELO****SERVICIO****PÚBLICO****CLASE DE VEHÍCULO****CAMIONETA****TIPO CARROCERÍA****DOBLE CABINA CON****COMBUSTIBLE****DIESEL****CAPACIDAD Kg/PSJ****700 - 5****NÚMERO DE MOTOR****YD25745194P****REG****N****VIN****3BRCD33B2NK591178****NÚMERO DE SERIE**

\*\*\*\*\*

**REG****N****NÚMERO DE CHASIS****3BRCD33B2NK591178****REG****N****PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)****ESTRADA GUERRA MARIA BERNARDA****IDENTIFICACIÓN****C.C. 45541437****RESTRICCIÓN MOVILIDAD****BLINDAJE**

\*\*\*\*\*

**POTENCIA HP****163****DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN****482021000788312****VE FECHA IMPORT.****I 16/12/2021****PUERTAS****4****LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD****PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO****FECHA MATRÍCULA****11/01/2022****FECHA EXP. LIC. TTO.****11/01/2022****FECHA VENCIMIENTO**

\*\*\*\*\*

**ORGANISMO DE TRÁNSITO****STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA**

COSMOCOLOR-LT-21

LT07001318521





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

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No. 404831

**DATOS VEHÍCULO**

|                         |                               |                        |          |
|-------------------------|-------------------------------|------------------------|----------|
| No. DE PLACA:           | KSQ930                        | AÑO MODELO:            | 2022     |
| CLASE DE VEHÍCULO:      | CAMIONETA                     | MARCA:                 | RENAULT  |
| TIPO DE CARROCERÍA:     | DOBLE CABINA CON COMBUSTIBLE: |                        | DIESEL   |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | SENTADOS: 5                   | DE PIE:                |          |
| CARGA:                  |                               | MODALIDAD DE SERVICIO: | ESPECIAL |
| LÍNEA:                  | ALASKAN                       |                        |          |
| NIVEL DE SERVICIO:      |                               |                        |          |
| RADIO DE ACCIÓN:        | NACIONAL                      |                        |          |

**DATOS EMPRESA**

|                          |                                      |            |                   |
|--------------------------|--------------------------------------|------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA:    | CONECTA TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S |            |                   |
| NIT:                     | 901358067                            |            |                   |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | CALLE 32 8 A 50 EF CONCASA OF 601    |            |                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:        | CARTAGENA                            |            |                   |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:     | 14-12-2023                           |            |                   |
| VIGENCIA:                | DESDE:                               | 21-01-2024 | HASTA: 21-01-2026 |
| AUTORIDAD QUE EXPIDE:    | DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR        |            |                   |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2024-12-28

VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA

LAS 00 HORAS DEL 2025-01-09

HASTA

LAS 23:59 HORAS DEL

2026-01-08



PREVISORA  
SEGUROS

|                                 |                          |                         |                               |                                                              |                                           |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA.                  | PLACA No.                | CLASE VEHÍCULO          | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 1508006019966000                | KSQ930                   | INTERMUNICIPAL          | PUBLICO                       | 2488                                                         | 2022                                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                    | CARROCERÍA              |                               |                                                              |                                           |
| 5                               | RENAULT                  | DOBLE CABINA CON PLATON |                               |                                                              |                                           |
| LÍNEA VEHICULO                  | ALASKAN                  |                         |                               |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                       | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN                 | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| YD25745194P                     | 3BRCD33B2NK591178        | 3BRCD33B2NK591178       | 0.70                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR    | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| ESTRADA, MARIA BERNARDA         |                          | 3112207465              | CC                            | 45541437                                                     | BOGOTA D.C                                |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR         | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| AT1324                          | 15                       | 13653                   | 0                             | SOCORRO                                                      |                                           |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA     | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 910                             | \$ 392200                | \$ 203900               | \$ 2100                       | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                   |                          |                         |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$ 598200                       |                          |                         |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                 |                          |                         |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA                                     |
|                                 |                          |                         |                               |                                                              | 180                                       |
|                                 |                          |                         |                               |                                                              | 750                                       |
| FIRMA AUTORIZADA                |                          |                         |                               |                                                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|                                 |                          |                         |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

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

Decreto 2644 de 2022.

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

RECUERDE QUE:

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

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

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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



**A QUIEN INTERESE**

La compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS O.C. certifica que el vehículo relacionado a continuación, pertenece al parque automotor de CONECTA TRANSPORTES ESPECIALES SAS. con Nit 901.358.067y se encuentra amparado en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de Responsabilidad Civil Contractual No. AB000965 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. AB000964, con vigencia hasta el 12 de Abril de 2026.

PLACA: KSQ930

PROPIETARIO: ESTRADA GUERRA MARIA B

NUMERO DE DOCUMENTO: 45541437

Con los siguientes amparos y límites asegurados así:

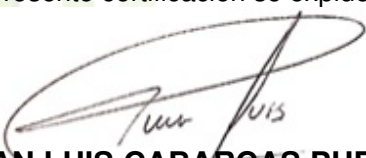
**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

- |                                                                |     |            |
|----------------------------------------------------------------|-----|------------|
| • DAÑOS A BIENES DE TERCEROS                                   | 100 | S.M.M.L.V. |
| • MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA                              | 100 | S.M.M.L.V. |
| • MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS                       | 200 | S.M.M.L.V. |
| • AMPARO PATRIMONIAL                                           |     |            |
| • ASISTENCIA JURÍDICA (PENAL Y CIVIL)                          |     |            |
| • DEDUCIBLES: 10% MIN 1 SMMLV PARA DAÑOS A BIENES DE TERCEROS. |     |            |

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

- |                                       |     |            |
|---------------------------------------|-----|------------|
| • MUERTE ACCIDENTAL                   | 100 | S.M.M.L.V. |
| • INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE      | 100 | S.M.M.L.V. |
| • INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL          | 100 | S.M.M.L.V. |
| • GASTOS MEDICOS                      | 100 | S.M.M.L.V. |
| • AMPARO PATRIMONIAL                  |     |            |
| • ASISTENCIA JURÍDICA (PENAL Y CIVIL) |     |            |
| • DEDUCIBLES: SIN DEDUCIBLES.         |     |            |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Abril de 2025.



**JUAN LUIS CABARCAS PUELLO**  
Directos comercial Agencia Cartagena  
**LA EQUIDAD SEGUROS**



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| Cod. Sucursal | Nombre Sucursal    | Ramo | PÓLIZA  |
|---------------|--------------------|------|---------|
| 26            | ALIANZAS Y MASIVOS | 10   | 1461120 |

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE PÓLIZA:INDIVIDUAL (100% COMPAÑIA)

| FECHA DE SOLICITUD |     |      | CERTIFICADO DE |       |     |      | No. CERTIFICADO |                |                      | No. AGRUPADOR |      |                             |
|--------------------|-----|------|----------------|-------|-----|------|-----------------|----------------|----------------------|---------------|------|-----------------------------|
| Día                | Mes | Año  | Expedición     |       |     |      | 0               |                |                      | C-7631        |      |                             |
| 30                 | 11  | 2024 |                |       |     |      |                 |                |                      |               |      |                             |
| DESDE              |     |      |                | HASTA |     |      |                 | NÚMERO DE DÍAS | FECHA MÁXIMA DE PAGO |               |      | PRODUCTO                    |
| Día                | Mes | Año  | Hora           | Día   | Mes | Año  | Hora            |                | Día                  | Mes           | Año  |                             |
| 30                 | 11  | 2024 | 00:00          | 30    | 11  | 2025 | 00:00           | 365            | 30                   | 12            | 2024 | AU FALABELLA PLACAS BLANCAS |

|              |                                                                               |          |                 |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
| TOMADOR      | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC       | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN    | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO | 10000000        |
| ASEGURADO    | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC       | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN    | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO | 10000000        |
| BENEFICIARIO | RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO                                  | NIT      | 900.977.629 - 1 |
| DIRECCIÓN    | OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL                        | TELÉFONO | 3354837         |

DATOS DEL VEHICULO

|                                  |                       |                                                  |                       |                      |                  |                                   |                          |                     |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Zona de Tarificación:<br>BOLIVAR |                       |                                                  | Edad Asegurado:<br>42 |                      | Genero:<br>F     | Años Sin Reclamación:<br>2        |                          |                     |
| Tipo:<br>PICKUP DOBLE CA         | Marca:<br>RENAULT     | Tipo Vehículo:<br>ALASKAN CARGO MT 2500CC TD 4X4 |                       |                      | Color:<br>BLANCO |                                   | Modelo:<br>2.022         | Código:<br>08021007 |
| Placas:<br>KSQ930                | Motor:<br>YD25745194P | Chasis:<br>3BRCD33B2NK591178                     |                       | Servicio:<br>PUBLICO |                  | 0 Km:<br><input type="checkbox"/> | Total Accesorios :<br>\$ |                     |

| AMPAROS CONTRATADOS                    | VALOR ASEGURADO  | % VALOR PERDIDA | DEDUCIBLES | MINIMO (SMMLV) |
|----------------------------------------|------------------|-----------------|------------|----------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 3.000.000.000,00 | 10,00 %         |            | 2 SMMLV        |
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS             |                  |                 |            |                |
| MUERTE O LESION A UNA PERSONA          |                  |                 |            |                |
| MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS   |                  |                 |            |                |
| PROTECCION PATRIMONIAL                 | SI AMPARA        |                 |            |                |
| PERDIDA TOTAL POR DAÑOS                | 121.500.000,00   | 15,00 %         |            |                |
| PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS              | 121.500.000,00   | 15,00 %         |            | 1 SMMLV        |
| PERDIDA TOTAL POR HURTO                | 121.500.000,00   | 15,00 %         |            |                |
| PERDIDA PARCIAL POR HURTO              | 121.500.000,00   | 15,00 %         |            | 1 SMMLV        |
| TERREMOTO                              | SI AMPARA        |                 |            |                |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL   | SI AMPARA        |                 |            |                |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL   | SI AMPARA        |                 |            |                |
| ASISTENCIA EN VIAJE PESADOS            | SI AMPARA        |                 |            |                |

|                      |                               |                |                            |
|----------------------|-------------------------------|----------------|----------------------------|
| FACTURA A NOMBRE DE: | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA | FORMA DE PAGO: | MENSUAL AGRUPDOR COLECTIVO |
|----------------------|-------------------------------|----------------|----------------------------|

|                       |                 |              |                   |                |                        |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------------|----------------|------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR PRIMA     | GASTOS       | IVA-RÉGIMEN COMÚN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
| \$ 121.500.000,00     | \$ 3.809.123,65 | \$ 20.000,00 | \$ 727.533,49     | \$ -0,14       | \$ 4.556.657,00        |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990 ).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 01/08/2023-1306-P-03-VPESADOS/AGT2023-D001 Y PARTICULARES DE AU FALABELLA PLACAS BLANCAS, LAS CUALES PODRÁ CONSULTAR Y/O IMPRIMIR EN NUESTRA PÁGINA [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), SIN PERJUICIO DE QUE USTED PUEDA OBTENER UNA COPIA IMPRESA A TRAVÉS DE NUESTRA RED DE OFICINAS A NIVEL NACIONAL, CUANDO ASÍ LO

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN ALIANZAS Y MASIVOS A LOS 30 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2.024

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

El Tomador

| Distribución del Coaseguro |          |                 |       | Intermediarios |                 |                                   |                 |
|----------------------------|----------|-----------------|-------|----------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|
| Codigo                     | Compañía | % Participacion | Prima | Codigo         | Tipo            | Nombre                            | % Participacion |
|                            |          |                 |       | 35.026         | AGCIA DE SEGURC | AGENCIA DE SEGUROS FALABELLA LTDA | 100,00          |

USUARIO: WS\_FALABELLA



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023. Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documentos/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| Cod. Sucursal | Nombre Sucursal    | Ramo | PÓLIZA  |
|---------------|--------------------|------|---------|
| 26            | ALIANZAS Y MASIVOS | 10   | 1461120 |

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

| CERTIFICADO DE : Expedición |                                                                                                                | HOJA ANEXA No. 1 |                            |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| TOMADOR<br>DIRECCIÓN        | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA<br>CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | CC<br>TELÉFONO   | 45.541.437<br>10000000     |
| ASEGURADO<br>DIRECCIÓN      | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA<br>CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | CC<br>TELÉFONO   | 45.541.437<br>10000000     |
| BENEFICIARIO<br>DIRECCIÓN   | RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO<br>OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL         | NIT<br>TELÉFONO  | 900.977.629 - 1<br>3354837 |

### CLAUSULAS:

\*\*\*\*\*

#### CLAUSULA DE ENDOSO Y RENOVACION AUTOMATICA

TOMADOR: MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA  
NIT O CC No.: 45541437  
ASEGURADO: MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA  
NIT O CC No.: 45541437

SE ENDOSA LA PRESENTE POLIZA A FAVOR DE: RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO CON NIT. 900977629 - 1 COMO PRIMERO Y UNICO BENEFICIARIO ONEROSO HASTA POR EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA EN CASO DE SINIESTROS POR PÉRDIDAS TOTALES.

#### PÓLIZA DE VENCIMIENTO ANUAL Y RENOVACIÓN AUTOMATICA.

EN CASO DE REVOCACIÓN, TERMINACIÓN AUTOMÁTICA POR MORA EN EL PAGO, NO RENOVACIÓN, O DE ALGUNA MODIFICACIÓN POR PARTE DEL ASEGURADO, SE DARÁ AVISO A LA ENTIDAD FINANCIERA CON NO MENOS DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO DE ANTICIPACIÓN GARANTIZANDO LA COBERTURA DURANTE DICHO PERIODO.

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

\*\*\*\*\*

#### ANEXO OBLI

AMPARO OPCIONAL DE OBLIGACIONES FINANCIERAS PARA VEHÍCULOS PESADOS

#### 1. AMPARO

PREVIO EL PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRESENTE ANEXO, Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, AXA COLPATRIA INDEMNIZARA HASTA UN MÁXIMO DE CINCO (5) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, EN CASO QUE EL VEHÍCULO ASEGURADO SUFRA UNA PARALIZACIÓN EN SU OPERACIÓN DE TRANSPORTE QUE SUPERE LOS DIEZ (10) DÍAS CORRIENTES CONTADOS DESDE LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA, CAUSADA A CONSECUENCIA DE TRABAJOS DE REPARACIÓN DE SINIESTROS DE PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS POR ACCIDENTE Y/O DAÑOS POR HURTO AMPARADOS POR LA PÓLIZA ARRIBA CITADA, PAGO QUE SE HARÁ ÚNICAMENTE RESPECTO DEL MES O FRACCION DE MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA

#### 2. EXCLUSIONES

ESTA POLIZA NO CUBRE PARALIZACIONES DERIVADAS DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO POR REPOSICIONES Y/O REPARACIONES DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE PERDIDAS PARCIALES POR DAÑOS O HURTO.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ASEGURADO POR PERDIDAS PARCIALES POR DAÑOS O DAÑOS POR HURTO QUE POR CUALQUIER CAUSA NO SE ENCUENTREN AMPARADOS BAJO LA COBERTURA DE LA POLIZA A LA QUE ACCEDE ESTE ANEXO.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORDENADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, AUNQUE PREVIA A ESTA SITUACION SE HAYA PRODUCIDO UNA PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS O HURTO ASEGURADA E INDEMNIZABLE.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORIGINADAS EN LABORES DE MANTENIMIENTO EXCLUSIVAMENTE.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORIGINADAS EN LABORES DE MEJORAMIENTO, MODERNIZACION, REPOTENCIACION O DEMORAS EN LA REPARACIÓN OCASIONADAS POR EL ASEGURADO.
- CUANDO EL VEHÍCULO HAYA SIDO INGRESADO AL PAIS DE CONTRABANDO, O NO ESTE MATRICULADO DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE TRANSITO HAYA SIDO OBJETO MATERIAL DE UN ILICITO CONTRA EL PATRIMONIO DE LAS PERSONAS, ANTES DE ASEGURARSE, SEAN ESTAS CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS O NO PREVIAMENTE POR EL TOMADOR: MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA
- CUANDO SE TRANSPORTEN MERCANCÍAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS, SALVO PREVIA NOTIFICACIÓN Y LA CORRESPONDIENTE





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| Cod. Sucursal | Nombre Sucursal    | Ramo | PÓLIZA  |
|---------------|--------------------|------|---------|
| 26            | ALIANZAS Y MASIVOS | 10   | 1461120 |

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

|                             |                                                                               |                  |                 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| CERTIFICADO DE : Expedición |                                                                               | HOJA ANEXA No. 2 |                 |
| TOMADOR                     | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC               | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN                   | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO         | 10000000        |
| ASEGURADO                   | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC               | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN                   | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO         | 10000000        |
| BENEFICIARIO                | RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO                                  | NIT              | 900.977.629 - 1 |
| DIRECCIÓN                   | OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL                        | TELÉFONO         | 3354837         |

AUTORIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA.

h. CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO SEA USADO O APREHENDIDO POR CUALQUIER AUTORIDAD NACIONAL

i. CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO SEA EMBARGADO Y POSTERIORMENTE SECUESTRADO COMO CONSECUENCIA DE HABERSE DECRETADO SOBRE EL UNA MEDIDA CAUTELAR.

j. CUANDO EL VEHÍCULO SE HAYA SOBRECARGADO O SE EMPLEE PARA USO DISTINTO AL ESTIPULADO EN ESTA POLIZA, O SE DESTINE A LA ENSEÑANZA DE CONDUCCIÓN O PARTICIPE EN COMPETENCIA O ENTRENAMIENTO AUTOMOVILISTICO DE CUALQUIER INDOLE O CUANDO REMOLQUE OTRO VEHÍCULO, O PARTICIPE EN HUELGAS O PAROS DE TRANSPORTADORES.

k. AQUELLAS OTRAS EXCLUSIONES PARTICULARES QUE EXPRESAMENTE PACTEN EL TOMADOR Y LA COMPAÑÍA

L. AXA COLPATRIA NO INDEMNIZARA POR ESTA CLAUSULA CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO SEA OBJETO DE PERDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR HUELGAS, AMOTINAMIENTOS, CONMOCION CIVIL, ASONADA, REBELIÓN, SEDICIÓN, LEVANTAMIENTOS POPULARES, PAROS, CESE DE ACTIVIDADES, SABOTAJE, TERRORISMO Y MOVIMIENTOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY, CUANDO ESTOS EVENTOS ESTEN CUBIERTOS POR POLIZAS QUE EL GOBIERNO NACIONAL CONTRATE CON CUALQUIER AXA COLPATRIA O ASUMA A TRAVES DE UN FONDO ESPECIAL DE MANERA PERMANENTE O TRANSITORIA.

M. AXA COLPATRIA NO INDEMNIZARA POR ESTA CLAUSULA EL LUCRO CESANTE QUE SE PRODUZCA EN EL PATRIMONIO DEL ASEGURADO POR LA PARALIZACION DEL VEHICULO; TAMPOCO INDEMNIZARA INTERESES MORATORIOS DEL CRÉDITO.

PARAGRAFO: ADICIONALMENTE A LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN ESTA COBERTURA, OPERARAN LAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.

### 3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA CORRESPONDERA AL VALOR DE LA CUOTA MENSUAL DEL CREDITO, CUOTA QUE EN NINGUN CASO DEBE SUPERAR LA SUMA DE 10 SMMVLV; HASTA UN LIMITE MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN DE TRES (3) CUOTAS POR EVENTO; Y HASTA DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA.

### 4. PAGO DE INDEMNIZACIONES

AXA COLPATRIA INDEMNIZARA HASTA LA SUMA ASEGURADA EL VALOR DE LAS CUOTAS MENSUALES ASEGURADAS O POR FRACCIONES PROPORCIONALES AL TIEMPO DE MES QUE PERMANEZCA PARALIZADO EL VEHÍCULO POR RAZÓN DE LA REPARACIÓN PARCIAL AMPARADA DIRECTAMENTE A LA ENTIDAD FINANCIERA QUE APAREZCA EN LA POLIZA COMO BENEFICIARIO ONEROSO Y/O POR REEMBOLSO AL ASEGURADO CUANDO ESTE PRESENTE CERTIFICACION ORIGINAL DE LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE CONSTE EL PAGO. EN NINGUN CASO SE RECONOCERAN COMO PARTE INTEGRANTE DE LA CUOTA O FRACCIÓN LOS EVENTUALES INTERESES MORATORIOS.

### 5. DELIMITACION DEL RIESGO ASEGURADO

PARA EFECTOS DEL PRESENTE AMPARO SE ENTIENDE QUE EL PERIODO DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO CUBIERTO POR ESTE AMPARO COMIENZA EN LA FECHA DE INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA CON EL UNICO FIN DE DEJAR EL VEHÍCULO EN CONDICIONES SIMILARES A LAS ANTERIORES AL SINIESTRO; Y TERMINA EN LOS SIGUIENTES CASOS: A) EN LA FECHA DE LA FINALIZACION DE LAS LABORES DE REPARACIÓN (SIEMPRE Y CUANDO NO SE PRODUZCAN DEMORAS ATRIBUIBLES AL ASEGURADO O AUTORIDAD COMPETENTE); B) EN LA FECHA EN QUE AXA COLPATRIA HAGA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN DE LA PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS O DE DAÑOS POR HURTO EN DINERO CONFORME CON LO PREVISTO EN LA CONDICION 3.5.2 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA DE VEHICULOS PESADOS.

### 6. ALCANCE Y FORMALIZACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

EL RECONOCIMIENTO DE LAS CUOTAS O FRACCIONES CORRESPONDIENTES A LA OBLIGACION FINANCIERA, SE HARA SIEMPRE Y CUANDO HAYA TRANSCURRIDO POR LO MENOS DIEZ (10) DIAS DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO EN EL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA Y SIEMPRE QUE SE HAYA FORMALIZADO EL RECLAMO CON LA ENTREGA POR PARTE DEL ASEGURADO DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EL VALOR DE LA CUOTA O FRACCIÓN Y LOS DEMÁS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA ACREDITAR LA OCURRENCIA Y CUANTIA DE LA PERDIDA PARCIAL AMPARADA EN TODO CASO, EL PAGO DE LA CUOTA O FRACCIÓN SOLO SERÁ EXIGIBLE RESPECTO DEL MES O FRACCION DE MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA.

EL PAGO PODRA SER PROPORCIONAL, POR FRACCIONES DE MES, CON SUJECCIÓN A LA SUMA ASEGURADA Y HASTA POR UN LÍMITE MÁXIMO DE TRES (3) CUOTAS POR EVENTO.







AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| Cod. Sucursal | Nombre Sucursal    | Ramo | PÓLIZA  |
|---------------|--------------------|------|---------|
| 26            | ALIANZAS Y MASIVOS | 10   | 1461120 |

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

|                             |                                                                               |                  |                 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| CERTIFICADO DE : Expedición |                                                                               | HOJA ANEXA No. 3 |                 |
| TOMADOR                     | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC               | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN                   | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO         | 10000000        |
| ASEGURADO                   | MARIA BERNARDA ESTRADA GUERRA                                                 | CC               | 45.541.437      |
| DIRECCIÓN                   | CALLE CLL 32B NO 805-89 CONJUNTO RESIDENCIAL IPANEMA TORRE 3 APTO 208, CARTAG | TELÉFONO         | 10000000        |
| BENEFICIARIO                | RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO                                  | NIT              | 900.977.629 - 1 |
| DIRECCIÓN                   | OF PRINCIPAL, TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL                        | TELÉFONO         | 3354837         |

AXA COLPATRIA HABRA CUMPLIDO SU OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, CUANDO HAYA PAGADO LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN ESTE ANEXO COMO VALOR DE LA CUOTA MENSUAL DE AMORTIZACIÓN O FRACCIÓN, LO CUAL HARA RESPECTO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA.

ES RESPONSABILIDAD DIRECTA DEL ASEGURADO O CONDUCTOR EL INGRESO AL TALLER DEL VEHICULO ASEGURADO.

LAS DEMÁS CONDICIONES GENERALES Y EXCLUSIONES DE LA POLIZA DE VEHICULOS PESADOS NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

### TERREMOTO

EN EL EVENTO DE SINIESTRO LOS DEDUCIBLES PARA LA COBERTURA DE TERREMOTO SE APLICARAN LOS MISMOS DE LA COBERTURA DE DAÑOS (PARCIAL O TOTAL)

### CLAUSULADO

EL CLAUSULADO DE ESTE PRODUCTO LO PUEDE ENCONTRAR INGRESANDO A LA PÁGINA WEB [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) EN LA SIGUIENTE RUTA: PRODUCTOS PARA PERSONAS – SEGUROS DE AUTO – CONSULTA DE CLAUSULADO.

### CLAUSULA S

#### CLAUSULA DE SANCIONES

LA ASEGURADORA NO ESTARÁ OBLIGADA A PROVEER COBERTURA NI SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR CUALQUIER RECLAMACIÓN O PROPORCIONAR ALGÚN BENEFICIO EN LA MEDIDA EN QUE LA PRESTACIÓN DE DICHA COBERTURA, EL PAGO DE DICHA RECLAMACIÓN O LA DISPOSICIÓN DE DICHO BENEFICIO, EXPONGA A LA ASEGURADORA A CUALQUIER SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN SEGÚN LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES DE COMERCIO O ECONÓMICAS, LEYES O REGLAMENTOS DE LA UNIÓN EUROPEA, REINO UNIDO O ESTADOS UNIDOS.

### RESPONSABILIDAD CIVIL

EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATADO EN ESTA PÓLIZA, SE PRESENTA COMO LÍMITE ASEGURADO ÚNICO, QUE CUBRE LAS INDEMNIZACIONES POR: DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, MUERTE O LESIÓN A UNA PERSONA, MUERTE O LESIÓN A DOS O MÁS PERSONAS. EN TODO CASO, EL VALOR DEL DAÑO GENERADO SUMADO POR CADA UNO DE ESTOS RUBROS NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR ASEGURADO PARA ESTE AMPARO.

### VIGENCIA Y RENOVACIÓN

LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO ES ANUAL Y SERÁ RENOVADA POR PERÍODOS IGUALES A LA VIGENCIA INICIAL. EN CASO DE NO DESEAR SU RENOVACIÓN, SE DEBE NOTIFICAR DICHA DECISIÓN A LA ASEGURADORA POR LO ANTERIOR SE COBRA LA PRIMA INDICADA.

\*\*\*\*\* FIN PÓLIZA \*\*\*\*\*





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| Cod. Sucursal | Nombre Sucursal    | Ramo | POLIZA No. |
|---------------|--------------------|------|------------|
| 26            | ALIANZAS Y MASIVOS | 10   | 1461120    |

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

### ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$ 4.556.657,00  
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$ 0  
FORMA DE PAGO CONVENIDA : MENSUAL AGRUPADOR COLECTIVO

#### PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO |            |
|---------------|----------------------------------|------------|
| 30/12/2024    | \$                               | 379.721,00 |
| 30/01/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/02/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/03/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/04/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/05/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/06/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/07/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/08/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/09/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/10/2025    | \$                               | 379.721,00 |
| 28/11/2025    | \$                               | 379.721,00 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA ( 30 ) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C EN NOVIEMBRE 30 DE 2.024

AXA COLPATRIA SEGUROS S. A.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos  
Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón  
[defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023. Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí  
<https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: WS\_FALABELLA





Libertad y Orden

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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 178401604

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CDA LA CORDIALIDAD SAS

|                             |            |                                            |                |
|-----------------------------|------------|--------------------------------------------|----------------|
| <b>NIT:</b>                 | 901078150  | <b>No. de Certificado de Acreditación:</b> | 18-OIN-051-001 |
| <b>Fecha de expedición:</b> | 2024/12/30 | <b>Fecha de vencimiento:</b>               | 2025/12/30     |

**DATOS VEHÍCULO**

|                            |                     |                     |                   |
|----------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| <b>PLACA:</b>              | KSQ930              | <b>CLASE:</b>       | CAMIONETA         |
| <b>MARCA:</b>              | RENAULT             | <b>MODELO:</b>      | 2022              |
| <b>SERVICIO:</b>           | Público             | <b>COMBUSTIBLE:</b> | DIESEL            |
| <b>CILINDRAJE:</b>         | 2488                | <b>NRO. MOTOR:</b>  | YD25745194P       |
| <b>NRO. CHASIS:</b>        | 3BRCD33B2NK591178   | <b>VIN:</b>         | 3BRCD33B2NK591178 |
| <b>LÍNEA:</b>              | ALASKAN             |                     |                   |
| <b>COLOR:</b>              | BLANCO HIELO        |                     |                   |
| <b>NOMBRE PROPIETARIO:</b> | MARIA B. ESTRADA G. |                     |                   |

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

ROSA NELLY ZULUAGA GOMEZ



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 77140434

NOMBRE

**HERNAN DARIO RINCON MANZANO**

FECHA DE NACIMIENTO

**08-12-1984**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICION

**09-10-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**DPTO ADTVO TToYTE DIST CARTAGENA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                                     | VIGENCIA          | SERVICIO          |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>B2</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | <b>09-10-2033</b> | <b>PARTICULAR</b> |
| <b>C2</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.             | <b>09-10-2026</b> | <b>PUBLICO</b>    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC03005462740**

Servicios Integrales 60947.2.0-12 01/23





# MEDIPRO IPS

## SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL  
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2024/6787  
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 17/02/2025

Pre – ocupacional o Ingreso ☒ Pos – ocupacional Egreso ☐ Periódico ☐

Nombre: HERNAN DARIO RINCON MANZANO

Peso: 94 KG

Empresa: PARTICULAR

EPS: SANITAS

Identificación: 77.140.434

Edad: 40 AÑOS

Género: M

Cargo: CONDUCTOR



### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

|                                |                                             |                    |                                            |                     |                          |
|--------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| *OPTOMETRIA                    | <input checked="" type="checkbox"/>         | *GLICEMIA          | <input checked="" type="checkbox"/>        | *RADIOGRAFÍA        | <input type="checkbox"/> |
| *AUDIOMETRIA                   | <input checked="" type="checkbox"/>         | *COLESTEROL        | <input checked="" type="checkbox"/>        | *ELECTROCARDIOGRAMA | <input type="checkbox"/> |
| *ESPIROMETRIA                  | <input checked="" type="checkbox"/>         | *TRIGLICERIDOS     | <input checked="" type="checkbox"/>        | *OTRO               |                          |
| *PRUEBA DE EQUILIBRIO          | ESTABLE <input checked="" type="checkbox"/> | INESTABLE          | <input type="checkbox"/>                   |                     |                          |
| *EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/>         | *OSTEOMUSCULAR     | NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> |                     |                          |
| *PSICOLOGICO                   | NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>  | *PSICOSENSOMETRICO | NORMAL <input type="checkbox"/>            |                     |                          |

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

|                     |                                     |                                          |                                     |                         |                          |
|---------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| *APTO PARA EL CARGO | <input checked="" type="checkbox"/> | *APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS | <input checked="" type="checkbox"/> | *APTO CON RESTRICCIONES | <input type="checkbox"/> |
| *NO APTO            | <input type="checkbox"/>            |                                          |                                     |                         |                          |

\*OBSERVACIONES

### EXAMEN PERIODICO

\*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI ☐ NO ☐ \*REUBICACION LABORAL ☐

\*OBSERVACIONES

### EXAMEN DE EGRESO

\*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI ☐ NO ☐ CUAL

### RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

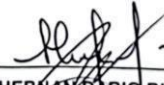
CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO  
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR  
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

  
Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández  
Medico esp. En salud ocupacional  
RM: 1144147508  
Universidad libre de Cali  
Licencia salud ocupacional  
1436-19  
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA



  
HERNAN DARIO RINCON MANZANO  
C.C. 77.140.434

FIRMA DEL PACIENTE

# Carné Digital de Vacunación

# Colombia

## Esquema de Vacunación



### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 0a317595-3487-4014-80f7-5fcb830d47c

Nombres y apellidos / Full name

HERNAN DARIO RINCON MANZANO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

7 7 1 4 0 4 3 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

08/12/1984

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3218699290

Correo electrónico / e-mail

### Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Vacuna                       | Dosis   | Fecha de aplicación |       |      | Laboratorio | Número de Lote | IPS Vacunadora            | Nombres y apellidos del vacunador |
|------------------------------|---------|---------------------|-------|------|-------------|----------------|---------------------------|-----------------------------------|
|                              |         | Date of vaccination |       |      |             |                |                           |                                   |
| Vaccine                      | Doses   | Día                 | Mes   | Año  | Laboratory  | Vaccine Batch  | Administering Center      | Full name Vaccinator              |
|                              |         | Day                 | Month | Year |             |                |                           |                                   |
| Fiebre amarilla              | Única   | 27                  | 1     | 2016 |             | L50591         | CARTAGENA UPA FATIMA      |                                   |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual   | 19                  | 11    | 2020 |             | V50220016      | CARTAGENA UAP EPS SANITAS | Yessica Patricia Salas Cueto      |
| COVID PFIZER                 | Primera | 23                  | 3     | 2021 | PFIZER      | ER9449         | CARTAGENA UAP EPS SANITAS | LUZ ESTELA VALLE ORTIZ            |
| COVID PFIZER                 | Segunda | 4                   | 5     | 2021 | PFIZER      | ET6924         | CARTAGENA UAP EPS SANITAS | LUZ ESTELA VALLE ORTIZ            |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual   | 26                  | 7     | 2023 |             | 230047         | SANITAS CM PROVIDENCIA    | CESAR CERVANTES MATOS             |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual   | 17                  | 7     | 2024 | Green Cross | V50524001      | CARTAGENA UAP EPS SANITAS | DAIRETH YOLIMA RADILLO MEJIA      |
| Td Adulto particular         | Primera | 17                  | 7     | 2024 |             | 220800423C     | SALUD Y BIENESTAR IPS 2   | ERIKA PATRICIA NARANJO VIVANCO    |
| Td Adulto particular         | Segunda | 28                  | 11    | 2024 |             | 220800423C     | SALUD Y BIENESTAR IPS 2   | ERIKA PATRICIA NARANJO VIVANCO    |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |
|                              |         |                     |       |      |             |                |                           |                                   |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.





GPS Satelital Mayoristas  
Santa Lucia  
+573008634300  
Cartagena, Colombia

A QUIEN PUEDA INTERESAR

**GPS SATELITAL MAYORISTAS** certifica que la Sr. **HERNAN DARIO RINCON MANZANO**, identificado con N° CC **77140434**, han adquirido el servicio de rastreo satelital para el dispositivo identificado con **869731057774523** placa **KSQ930**, el cual inició el 16/04/2024.

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados el día jueves 21 de noviembre de 2024, agradeciendo de antemano su atención, cualquier inquietud podrá comunicarla en el teléfono +573008634300 o al correo [gpssatelitalcartagena@gmail.com](mailto:gpssatelitalcartagena@gmail.com)

Datos para acceso:

**Aplicación:** GPS satelital mayoristas (descargar en la Play Store o App Store)

**Usuario:** 3218699290

**Contraseña:** 77140434

Cordialmente,



CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

*School Car*

SAS

NIT. 901.067.209-9

REGISTRO: MB  
006 - 02042024

MINISTERIO DE TRANSPORTE Resolución  
0000775 DE 05 DE ABRIL 2018.  
SECRETARIA DE EDUCACION Resolución O611 DE  
22 DE MARZO 2018

# CERTIFICADO

Otorgado a:

**HERNAN DARIO RINCON MANZANO**  
**C.C. 77140434**

Quien realizó y aprobó el curso Teórico Práctico de Mecánica Básica  
Automotriz, Alistamiento de Vehículos e Inspección Pre operacional

Con una intensidad horaria de 8 horas, superando el 80 % evaluado  
Se expide en Santa Marta D.T.C.H, a los 2 días del mes de Abril de 2024



**SAID EMILIO KARUT ORTEGA**  
C.C. 72.284.763 de Barranquilla  
Gerente



**KELVYN DAVID CORDERO ARRIETA**  
C.C. 72.278.683 de Barranquilla  
Instructor Mintransporte No 37217

Dirección: Calle 14 Nro. 13 -97 Local 201 Santa Marta D.T.C.H  
☎ : 3008596104 ✉ : saidkarut26@hotmail.com



CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

*School Car*

SAS

NIT. 901.067.209-9

REGISTRO: MD  
031 – 01042024

MINISTERIO DE TRANSPORTE Resolución  
0000775 DE 05 DE ABRIL 2018.  
SECRETARIA DE EDUCACION Resolución O611 DE  
22 DE MARZO 2018

# CERTIFICADO

Otorgado a:

**HERNAN DARIO RINCON MANZANO**  
**C.C. 77140434**

Quien realizó y aprobó el curso Teórico Práctico de Manejo Defensivo,  
Seguridad Vial y Actualización en Normas de Tránsito.

Con una intensidad horaria de 8 horas, superando el 80 % evaluado  
Se expide en Santa Marta D.T.C.H, a los 1 días del mes de Abril de 2024



**SAID EMILIO KARUT ORTEGA**  
C.C. 72.284.763 de Barranquilla  
Gerente



**KELVYN DAVID CORDERO ARRIETA**  
C.C. 72.278.683 de Barranquilla  
Instructor Mintransporte No 37217

Dirección: Calle 14 Nro. 13 -97 Local 201 Santa Marta D.T.C.H

☎ : 3008596104 ✉ : saidkarut26@hotmail.com

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

*School Car*

SAS

NIT. 901.067.209-9

REGISTRO: PX  
004 – 04042024

MINISTERIO DE TRANSPORTE Resolución  
0000775 DE 05 DE ABRIL 2018.  
SECRETARIA DE EDUCACION Resolución O611 DE  
22 DE MARZO 2018

# CERTIFICADO

Otorgado a:

**HERNAN DARIO RINCON MANZANO**  
**C.C. 77140434**

Quien realizó y aprobó el curso Teórico Práctico de Manejo de Extintores  
Portátiles, Control de Incendios, Primeros Auxilios en Siniestro Vial y  
Primer Respondiente

Con una intensidad horaria de 8 horas, superando el 80 % evaluado  
Se expide en Santa Marta D.T.C.H, a los 4 días del mes de Abril de 2024



**SAID EMILIO KARUT ORTEGA**  
C.C. 72.284.763 de Barranquilla  
Gerente



**KELVYN DAVID CORDERO ARRIETA**  
C.C. 72.278.683 de Barranquilla  
Instructor Mintransporte No 37217

Dirección: Calle 14 Nro. 13 -97 Local 201 Santa Marta D.T.C.H  
☎ : 3008596104 ✉ : saidkarut26@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.140.434**

**RINCON MANZANO**  
APELLIDOS

**HERNAN DARIO**  
NOMBRES

para efectos de pago



*[Handwritten signature]*  
FIRMA

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**CURUMANI**  
(CESAR)

**08-DIC-1984**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

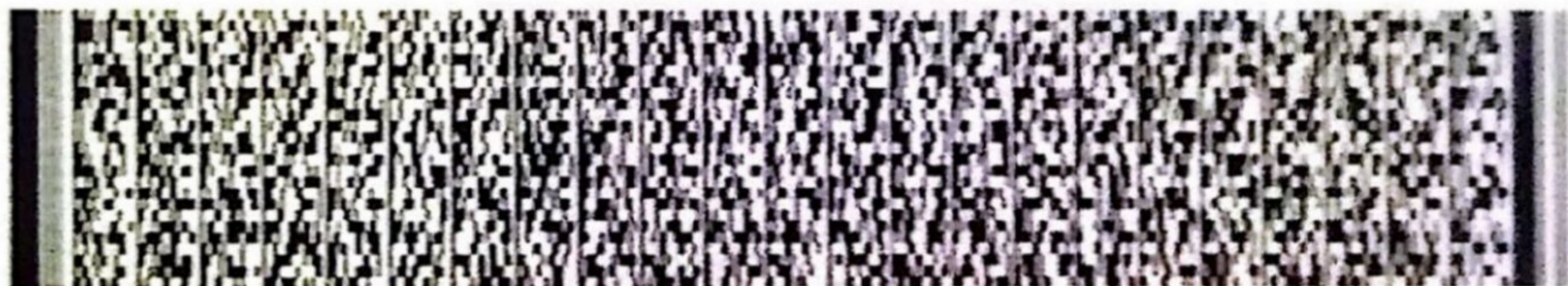
SEXO

**20-DIC-2002 CURUMANI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

para efectos de pago

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1222500-37116707-M-0077140434-20030903

00307 03246A 01 109208120

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CS CamScanner

Powered by CS CamScanner

Powered by CS CamScanner





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025736707

|                                      |                  |                   |                  |
|--------------------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| PLACA                                | MARCA            | LÍNEA             | MODELO           |
| LCM274                               | VOLKSWAGEN       | AMAROK TRENDLINE  | 2022             |
| CILINDRADA CC                        | COLOR            | SERVICIO          |                  |
| 1.968                                | BLANCO CANDY     | PÚBLICO           |                  |
| CLASE DE VEHÍCULO                    | TIPO CARROCERÍA  | COMBUSTIBLE       | CAPACIDAD Kg/PSJ |
| CAMIONETA                            | DOBLE CABINA CON | DIESEL            | 700 - 5          |
| NÚMERO DE MOTOR                      | REG              | VIN               |                  |
| CNF127055                            | N                | WV1ZZZ2HZNA008667 |                  |
| NÚMERO DE SERIE                      | REG              | NÚMERO DE CHASIS  | REG              |
| WV1ZZZ2HZNA008667                    | N                | WV1ZZZ2HZNA008667 | N                |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN   |                   |                  |
| DUNCAN ORTEGA MOISES                 | C.C. 1128047820  |                   |                  |



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

140

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

482022000055626

I 27/01/2022

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

10/02/2022

02/04/2022

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07001547197



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2025-02-16

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2025-02-17

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2026-02-16



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

|                |           |                |          |                   |        |
|----------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 14289412617390 | LCM274    | INTERMUNICIPAL | PUBLICO  | 1968              | 2022   |

|           |                |                  |                         |
|-----------|----------------|------------------|-------------------------|
| PASAJEROS | MARCA          | VOLKSWAGEN       | CARROCERÍA              |
| 5         | LÍNEA VEHICUL. | AMAROK TRENDLINE | DOBLE CABINA CON PLATON |

|           |                        |                   |                |
|-----------|------------------------|-------------------|----------------|
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN           | CAPACIDAD TON. |
| CNF127055 | WV1ZZZ2HZNA008667      | WV1ZZZ2HZNA008667 | 0.70           |

|                                 |                      |                               |                              |                           |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| DUNCAN ORTEGA, MOISES           | 3012103607           | CC                            | 1128047820                   | CARTAGENA                 |

|                       |                          |                 |                |                   |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
| AT1329                | 10                       | 4013            | 0              | BOGOTA D.C        |

|        |            |                     |           |                                                              |        |   |            |
|--------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|--------|---|------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA  | 1 | UNIDAD     |
| 910    | \$ 414900  | \$ 215700           | \$ 2100   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 |   | VALOR      |
|        |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 | 2 | TRIBUTARIO |
|        |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8.77   |   | (UVT)      |

TOTAL A PAGAR

\$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dadas, a través de la dirección de correo electrónico [protecciondatospersonales@segurosdeleestado.com](mailto:protecciondatospersonales@segurosdeleestado.com)

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos

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

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

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.

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.

Protección de datos personales:

**SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas [www.segurosdeleestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurosdeleestado.com/pages/ProteccionDatos) y [www.segurosdevidadeleestado.com/pages/ProteccionDatos](http://www.segurosdevidadeleestado.com/pages/ProteccionDatos) para su consulta.





Libertad y Orden

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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 179627238

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.

**NIT:** 900293608

**No. de Certificado de  
Acreditación:** 09-OIN-131-001

**Fecha de expedición:** 2025/02/18

**Fecha de vencimiento:** 2026/02/18

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** LCM274

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** VOLKSWAGEN

**MODELO:** 2022

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 1968

**NRO. MOTOR:** CNF127055

**NRO. CHASIS:** WV1ZZZ2HZNA008667

**VIN:** WV1ZZZ2HZNA008667

**LÍNEA:** AMAROK TRENDLINE

**COLOR:** BLANCO CANDY

**NOMBRE PROPIETARIO:** MOISES DUNCAN O.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NOHORA ALICIA ALCARCEL CEPEDA



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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.377908

**DATOS VEHÍCULO**

|                                |                  |                               |            |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------|------------|
| <b>No. DE PLACA:</b>           | LCM274           | <b>AÑO MODELO:</b>            | 2022       |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>      | CAMIONETA        | <b>MARCA:</b>                 | VOLKSWAGEN |
| <b>TIPO DE CARROCERIA:</b>     | DOBLE CABINA CON | <b>COMBUSTIBLE:</b>           | DIESEL     |
| <b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b> | SENTADOS: 5      | <b>DE PIE:</b>                |            |
| <b>CARGA:</b>                  |                  | <b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> | ESPECIAL   |
| <b>LÍNEA:</b>                  | AMAROK TRENDLINE |                               |            |
| <b>NIVEL DE SERVICIO:</b>      |                  |                               |            |
| <b>RADIO DE ACCIÓN:</b>        | NACIONAL         |                               |            |

**DATOS EMPRESA**

|                                 |                               |            |                          |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|--------------------------|
| <b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>    | TRANSPORTES TURENA SAS        |            |                          |
| <b>NIT:</b>                     | 900913745                     |            |                          |
| <b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b> | BOSQUE TRV 44 N° 21C 30       |            |                          |
| <b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>        | CARTAGENA                     |            |                          |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     | 28-07-2023                    |            |                          |
| <b>VIGENCIA:</b>                | <b>DESDE:</b>                 | 28-07-2023 | <b>HASTA:</b> 28-07-2025 |
| <b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>    | DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR |            |                          |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

*[Firma manuscrita]*





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## CONSTANCIA

La compañía aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A hace constar que los vehículos relacionados a continuación, pertenecen al parque automotor de TRANSPORTES TURENA S.A.S. con NIT 900.913.745 y se encuentran amparados en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de Responsabilidad Civil Contractual No. 07531101014684 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. 07530101011727 con una vigencia desde el 20/05/2025 hasta el 20/05/2026.

### PLACAS VEHICULOS:

|        |        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|--------|
| SZW446 | TEK736 | EQY050 | UQR304 | GFP602 |
| TVB988 | TMY292 | JTX892 | EQX969 | LCM274 |
| TGK613 | FXU849 | FXT338 | LUM687 | NYO763 |

### RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

|            |                        |           |
|------------|------------------------|-----------|
| COBERTURAS | Muerte                 | 100 SMMLV |
|            | Incapacidad Temporal   | 100 SMMLV |
|            | Incapacidad Permanente | 100 SMMLV |
|            | Gastos Médicos         | 100 SMMLV |
|            | Y Hospitalarios        |           |

### RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

|            |                                        |                                  |
|------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| COBERTURAS | Daños a bienes de Terceros             | Lesiones o Muerte a una Persona  |
|            | Lesiones o Muerte a dos o más Personas | Amparo de Protección Patrimonial |
|            | Asistencia Jurídica en Proceso Penal   |                                  |
|            | Valor asegurado                        | 100/100/200 SMMV                 |
|            | Deducible                              | 10% MINIMO 2 SMMLV               |

Para constancia se firma en la Ciudad de Cartagena a los 20 días del mes de mayo de 2025 .

**VANESSA PAOLA BENEDETTI DEL VALLE**  
**DIRECTOR TÉCNICO**  
**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
**Firma Autorizada**

# MOISES DUNCAN ORTEGA

Administrador de Empresas - Tecnólogo en Salud Ocupacional

Email: [moisesduncan@gmail.com](mailto:moisesduncan@gmail.com) || Celular: 3012103607 || Cartagena de Indias – Alto Bosque Transv 51a Dg 21c

## DATOS PERSONALES

- ✓ **Identificación:** 1.128.047.820 de Cartagena
- ✓ **Libreta Militar:** 1.128.047.820 de Cartagena
- ✓ **Fecha de Nacimiento:** 22 de julio de 1986
- ✓ **Lugar:** Bogotá - Cundinamarca
- ✓ **Estado Civil:** Unión Libre

## EXPERIENCIA LABORAL

- ✓ **VIAJEROS SA**  
Cargo: Conductor  
Jefe Directo: Gina Flórez  
Teléfonos: 318 3780288
- ✓ **TRANSTURENA**  
Cargo: Conductor  
Jefe Directo: Nelson Rodríguez  
Teléfonos: 300 4469146
- ✓ **COOTRANSPAS**  
Cargo: Conductor  
Jefe Directo: Jorge Morales  
Teléfonos: 3178888940
- ✓ **JILO TOUR**  
Cargo: Conductor  
Jefe Directo: Jose Luque Ovalle  
Teléfonos: 3017564904
- ✓ **AMV SA**  
Cargo: Supervisor HSEQ  
Jefe Directo: Juan Pablo Celis  
Teléfonos: 3144495960
- ✓ **ELITE VIP LTDA**  
Cargo: Auxiliar de Salud Ocupacional  
Jefe Directo: Javier Duncan Garrido  
Teléfonos: 3128078444



## FORMACIÓN ACADÉMICA

✓ **PROFESIONAL**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO DE AREVALO – TECNAR  
Administración de Empresas  
Cartagena – Bolívar (2019)

✓ **TECNOLOGIA:**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO DE AREVALO – TECNAR  
Tecnólogo en Salud Ocupacional  
Cartagena – Bolívar (2012)

✓ **SECUNDARIA:**

COLEGIO MILITAR FERNÁNDEZ BUSTAMANTE  
Cartagena de Indias  
Bachiller Académico (2003)

✓ **DIPLOMADO:**

- SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN HSEQ (2017)
- GERENCIA DEL TALENTO HUMANO (2012)

✓ **CURSOS:**

- TECNICAS PARA MANEJO DEFENSIVO
- PRIMEROS AUXILIOS PARA CONDUCTORES
- TECNICAS EN SEGURIDAD VIAL
- SEGURIDAD BÁSICA CONTRA INCENDIOS Y MANEJOS DE EXTINTORES
- SISTEMA DE INFORMACION EN LOS CENTROS DE DISTRIBUCION

- HERRAMIENTAS DE SOFTWARE: MS Office 2007, MS Windows NT 4.0/98/2000, MS Internet Explorer

## REFERENCIAS FAMILIARES

### **Ericka Duncan Ortega**

Administrador de Comercio Exterior

Teléfono: 3007565957

### **Orley Ortega Otero**

Comunicador Social

Teléfono: 3014960908

## REFERENCIAS PERSONALES

### **Yessica A. Escurecería Castro**

Administrador de Empresas

Teléfono: 3017030417

### **Jheiner Ortiz**

Oficial Armada

Telefono: 3004251111

---

*Moisés Duncan Ortega*

CC.1.128.047.820 de Cartagena





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1128047820

NOMBRE

**MOISES DUNCAN ORTEGA**

FECHA DE NACIMIENTO

**22-07-1986**

SANGRE-RH

**A+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**02-12-2024**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

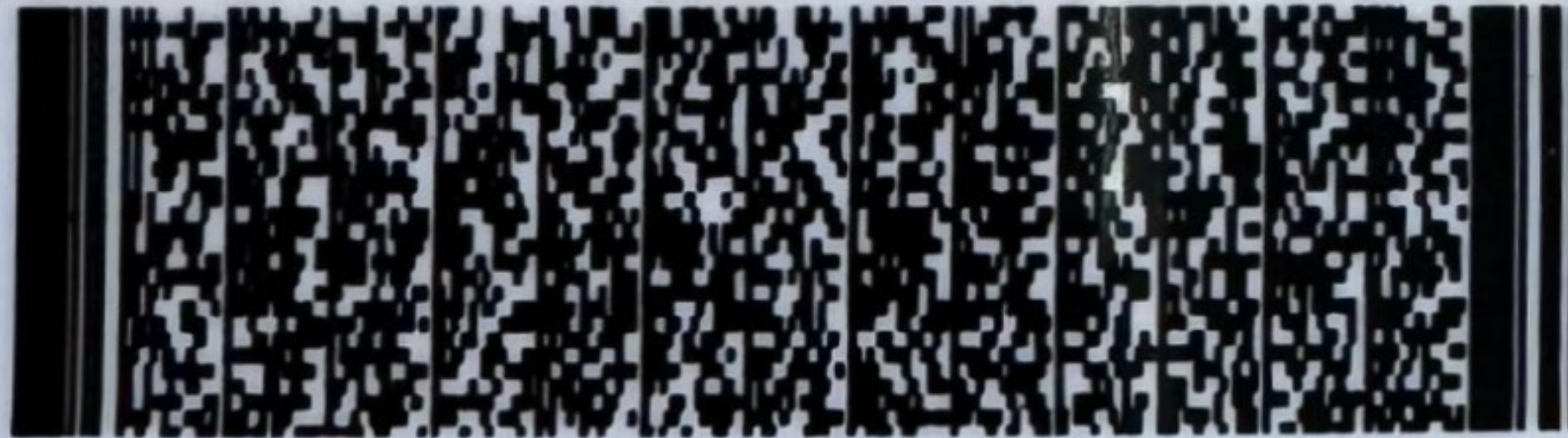
**DPTO ADTVO TToYTTE DIST CARTAGENA**





## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <b>A2</b> | MOTOCICLETA Y MOTOTRIGICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.              | 02-12-2034 | PARTICULAR |
| <b>B1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 02-12-2034 | PARTICULAR |
| <b>C1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.             | 02-12-2027 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008127244

Servicios Integrales 60947.2.0-29 02/24



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.047.820**

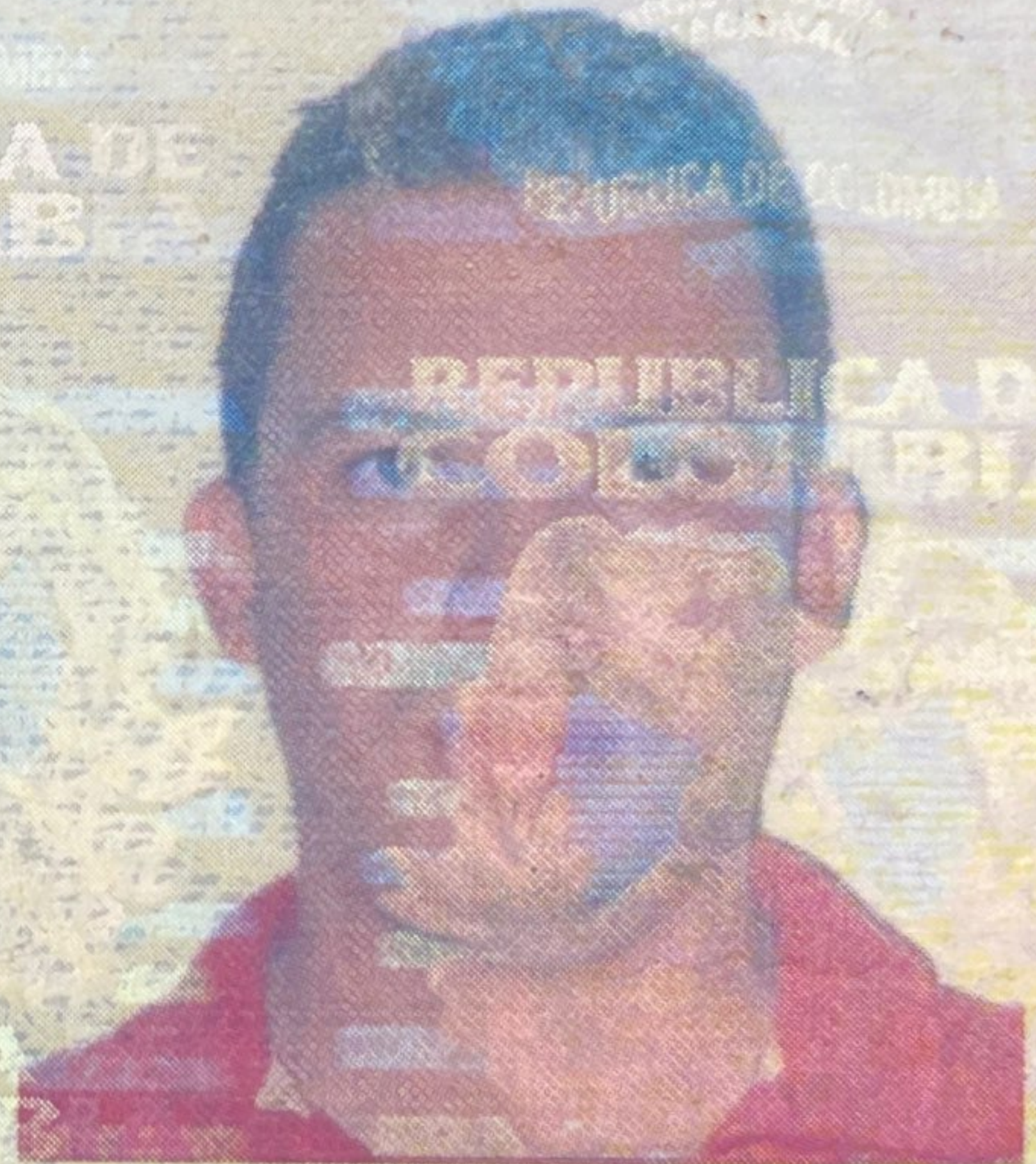
**DUNCAN ORTEGA**

APELLIDOS

**MOISES**

NOMBRES

*Moises Duncan*  
FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

22-JUL-1986

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

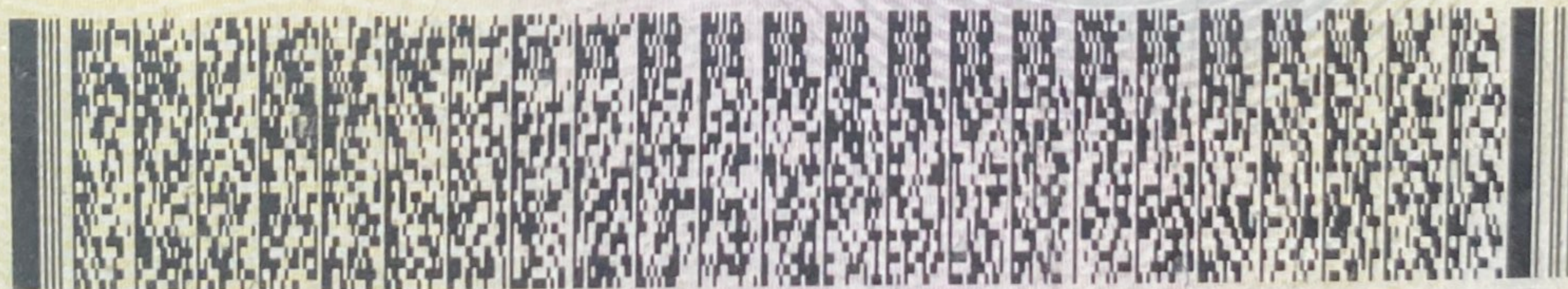
SEXO

**23-JUL-2004 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500150-00363287-M-1128047820-20120302

0029352685A 1

6021733608

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025197803

|                    |                           |                          |                  |
|--------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|
| PLACA              | MARCA                     | LÍNEA                    | MODELO           |
| <b>SXN346</b>      | <b>RENAULT</b>            | <b>DUSTER</b>            | <b>2022</b>      |
| CILINDRADA CC      | COLOR                     | SERVICIO                 |                  |
| <b>1.599</b>       | <b>BLANCO GLACIAL (V)</b> | <b>PÚBLICO</b>           |                  |
| CLASE DE VEHÍCULO  | TIPO CARROCERÍA           | COMBUSTIBLE              | CAPACIDAD Kg/PSJ |
| <b>CAMIONETA</b>   | <b>WAGON</b>              | <b>GASOLINA</b>          | <b>5</b>         |
| NÚMERO DE MOTOR    | REG                       | VIN                      |                  |
| <b>J759Q094965</b> | <b>N</b>                  | <b>9FBHJD206NM170340</b> |                  |
| NÚMERO DE SERIE    | REG                       | NÚMERO DE CHASIS         | REG              |
| *****              | <b>N</b>                  | <b>9FBHJD206NM170340</b> | <b>N</b>         |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN

**NIT 900912423**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

**114**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

**PV0003202103857**

I/E FECHA IMPORT.

**I 11/12/2021**

PUERTAS

**5**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

**03/02/2022**

FECHA EXP. LIC. TTO.

**04/02/2022**

FECHA VENCIMIENTO

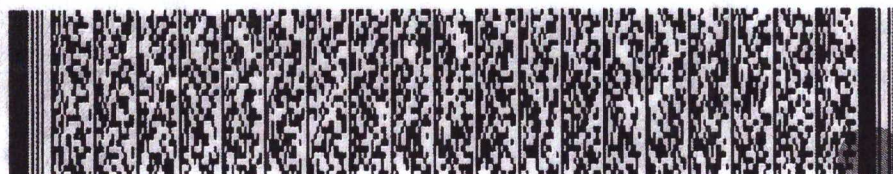
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**SDM - BOGOTA D.C.**



VALID 142451 09/20



**LT06004328050**

### A QUIEN INTERESE

La compañía aseguradora La Equidad Seguros O.C. Certifica que el vehículo **SXN346** pertenece al parque automotor de **VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA SAS NIT 900912423**, y se encuentran vigentes en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de **Responsabilidad Civil Contractual No. AB000349 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. AB000348** desde 25/02/2025 hasta el 25 de febrero de 2026

Con los siguientes amparos y límites asegurados así:

#### RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

- |                                          |               |
|------------------------------------------|---------------|
| • DAÑOS A BIENES DE TERCEROS             | 150 S.M.M.L.V |
| • MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA        | 150 S.M.M.L.V |
| • MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS | 300 S.M.M.L.V |

#### RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

- |                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| • MUERTE ACCIDENTAL              | 150 S.M.M.L.V |
| • INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | 150 S.M.M.L.V |
| • INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL     | 150 S.M.M.L.V |
| • GASTOS MEDICOS                 | 150 S.M.M.L.V |

La presente se emite a solicitud del interesado el dieciseis (16) de junio de 2025.



**Ana Karina Colorado Guerra**  
Dir. Comercial Intermediarios  
Agencia Santa Marta |

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:







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



**TARJETA DE OPERACIÓN**  
No.410498

**DATOS VEHÍCULO**

|                                |                    |                               |          |
|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|----------|
| <b>No. DE PLACA:</b>           | SXN346             | <b>AÑO MODELO:</b>            | 2022     |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>      | CAMIONETA          | <b>MARCA:</b>                 | RENAULT  |
| <b>TIPO DE CARROCERIA:</b>     | WAGON              | <b>COMBUSTIBLE:</b>           | GASOLINA |
| <b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b> | <b>SENTADOS:</b> 5 | <b>DE PIE:</b>                |          |
| <b>CARGA:</b>                  |                    | <b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> | ESPECIAL |
| <b>LÍNEA:</b>                  | DUSTER             |                               |          |
| <b>NIVEL DE SERVICIO:</b>      |                    |                               |          |
| <b>RADIO DE ACCIÓN:</b>        | NACIONAL           |                               |          |

**DATOS EMPRESA**

|                                 |                                   |            |                          |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------------------|
| <b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>    | VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S. |            |                          |
| <b>NIT:</b>                     | 900912423                         |            |                          |
| <b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b> | CRA 4A #64-35 GAIRA               |            |                          |
| <b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>        | SANTA MARTA                       |            |                          |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     | 20-01-2024                        |            |                          |
| <b>VIGENCIA:</b>                | <b>DESDE:</b>                     | 16-02-2024 | <b>HASTA:</b> 16-02-2026 |
| <b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>    | DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA   |            |                          |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN |     |     | VIGENCIA               |     |     | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |      |     |     |
|---------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|---------------------------|------|-----|-----|
| AÑO                 | MES | DÍA | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA                       | AÑO  | MES | DÍA |
| 2025                | 01  | 30  | 2025                   | 02  | 01  |                           | 2026 | 01  | 31  |



SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

|                                   |                          |                      |                               |                                                              |                                           |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA.                    | PLACA No.                | CLASE DE VEHÍCULO    | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 9310000198603                     | SXN346                   | CAMIONETA            | PÚBLICO                       | 1599                                                         | 2022                                      |
| PASAJEROS                         | MARCA                    | RENAULT              |                               | CARROCERÍA                                                   | 234 - WAGON                               |
| 5                                 | LÍNEA VEHÍCULO           | DUSTER               |                               |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                         | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN              | CAPACIDAD TON.                |                                                              |                                           |
| J759Q094965                       | 9FBHJD206NM170340        | 9FBHJD206NM170340    | 1.76                          |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR   |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S. |                          | 3176491453           | NT                            | 900912423                                                    | SANTA MARTA                               |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA             | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No. FORMULARIO                | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| 45268                             | 9310                     | 45268                | 9310000198603                 | BOGOTÁ                                                       |                                           |
| TARIFA                            | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA  | TASA RUNT                     | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 310                               | \$580,700.00             | \$301,900.00         | \$2,100.00                    | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                     |                          |                      |                               | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$884,700.00                      |                          |                      |                               | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
| FIRMA AUTORIZADA                  |                          |                      |                               | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                                       |
|                                   |                          |                      |                               |                                                              | 750                                       |
|                                   |                          |                      |                               |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas**.



#### Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

#### En caso de accidente de tránsito:

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

#### Texto habeas data

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





Libertad y Orden

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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 179225715

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CDA SUPERCARS

**NIT:** 900187562

**No. de Certificado de  
Acreditación:** 09-OIN-091-001

**Fecha de expedición:** 2025/02/01

**Fecha de vencimiento:** 2026/02/01

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** SXN346

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** RENAULT

**MODELO:** 2022

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 1599

**NRO. MOTOR:** J759Q094965

**NRO. CHASIS:** 9FBHJD206NM170340

**VIN:** 9FBHJD206NM170340

**LÍNEA:** DUSTER

**COLOR:** BLANCO GLACIAL (V)

**NOMBRE PROPIETARIO:** VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

# HOJA DE VIDA

## ADALBERTO PRADA BELTRAN

### ***DATOS PERSONALES***

|                          |                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO:     | 3 de septiembre de 1963                   |
| LUGAR DE NACIMIENTO:     | Cartagena (Bolívar)                       |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD   | C.C 73.108.117 de Cartagena               |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | Las Gaviotas Manzana 63 Lote 11 4ta Etapa |
| TELÉFONO:                | 3126425240 – 3168958984                   |
| Correo:                  | apraaabel@gmail.com                       |

### ***PERFIL***

Soy una persona y un conductor con 35 años de experiencia, poseo la virtud de la organización y la disciplina, responsable y honesta. Muy cuidadoso con los vehículos.



## ***ESTUDIOS REALIZADOS***

### **PRIMARIA:**

COLEGIO: Sociedad Amor a Cartagena  
TÍTULO OBTENIDO: Básica Primaria  
Cartagena Bolívar (1976)

### **SECUNDARIA**

COLEGIO: Escolombias  
TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico (1982)

## ***ESTUDIOS REALIZADOS***

### **SETENCO**

Auxiliar contable (1983)

## ***REFERENCIAS FAMILIARES***

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Nombre           | Roy Prada Beltrán |
| Profesión/ Cargo | Abogado           |
| Teléfono         | 3163138206        |

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Nombre           | Susana M. Prada Beltrán  |
| Profesión/ Cargo | Secretaria Escuela Naval |
| Teléfono         | 3157591258               |

## ***REFERENCIAS PERSONALES***

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Nombre           | Julio Peralta      |
| Profesión/ Cargo | Ingeniero mecánico |
| Teléfono         | 3014938349         |

|                  |                                                   |
|------------------|---------------------------------------------------|
| Nombre           | Eduin Torres                                      |
| Profesión/ Cargo | Gerente Centro de Convenciones Hotel Las Américas |
| Teléfono         | 3184153796                                        |

---

**ADALBERTO PRADA BELTRAN**  
**73.108.117 de Cartagena**





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 73108117

NOMBRE

ADALBERTO PRADA BELTRAN

FECHA DE NACIMIENTO

03-09-1963

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

20-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TIOYTTE DIST CARTAGENA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| B1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 20-09-2025 | PARTICULAR |
| C1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.             | 20-09-2025 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
LC03008532235

Servicio Integrado 80947.20-05 05/24

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
73108117

NUMERO

PRADA BELTRAN

APELLIDOS

ADA BERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1963

CARTAGENA  
(BOLIVAR)

1.6  
ESTATURA

A+  
G.R.H

M  
SEXO

31-AGO-1992 CARTAGENA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0500100-30103897-M-0073108117-20020902 05111 02241A 02 129252616





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10032291202

PLACA

UQF677

MARCA

JMC

LÍNEA

JX1044TC6

MODELO

2024

CILINDRADA CC

2.771

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

REPARTO Ó PALET

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

2420

NÚMERO DE MOTOR

JX493ZLQ6A-P3015228

REG

N

VIN

LEFYEDC25RHN00793

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LEFYEDC25RHN00793

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S.

IDENTIFICACIÓN

NIT 900912423

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

121

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882023000097865

FECHA IMPORT.

27/10/2023

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

19/07/2024

FECHA EXP. LIC. TTD.

19/07/2024

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTEYTTO MONTERIA



LT06005355933

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO MES DÍA

2024-07-16

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA

2024-07-17

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA

2025-07-16



|                                 |                          |                               |                              |                                                              |                     |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| No. DE PÓLIZA.                  | PLACA No.                | CLASE VEHICULO                | SERVICIO                     | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO              |
| 1508005760717000                | UQF677                   | CARGA O MIXTO                 | PUBLICO                      | 2771                                                         | 2024                |
| PASAJEROS                       | MARCA                    | JMC                           | CARROCERÍA                   |                                                              |                     |
| 3                               | LÍNEA VEHICULO           | JX1044TC6                     | SIN CARROCERIA               |                                                              |                     |
| No. MOTOR                       | No. CHASIS ó No. SERIE   | No. VIN                       | CAPACIDAD TON.               |                                                              |                     |
| JX493ZLQ6AP3015228              | LEFYEDC25RHN00793        | LEFYEDC25RHN00793             | 2.42                         |                                                              |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |                     |
| VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA SAS  | 3173822174               | NI                            | 9009124230                   | MEDELLIN                                                     |                     |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR               | No. FORMULARIO               | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |                     |
| AT1324                          | 15                       | 13551                         | 0                            | GOMEZ PLATA                                                  |                     |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FOSYGA           | TASA RUNT                    | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               |
| 310                             | \$ 636000                | \$ 330700                     | \$ 2100                      | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |
| TOTAL A PAGAR                   |                          |                               |                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |
| \$ 968800                       |                          |                               |                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |
|                                 |                          |                               |                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                 |
|                                 |                          |                               |                              |                                                              | 750                 |
| FIRMA AUTORIZADA                |                          |                               |                              | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)                                |                     |
|                                 |                          |                               |                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES                    |                     |

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

**Decreto 2644 de 2022.**

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

#### RECUERDE QUE:

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

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

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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



# *Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

**Dirección:** Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

**Celular:** 324-1841082

**Ocupación:** CONDUCTOR



## DATOS PERSONALES:

*Fecha de nacimiento:* 5 de octubre de 1972

*Lugar de nacimiento:* Clemencia - Bolívar

*Documento de identidad:* No. 73.157.411 de Cartagena- Bolívar

*Estado Civil:* unión libre

*Disponibilidad:* inmediata

## FORMACION ACADEMICA:

### Secundaria:

*Colegio Departamental San José de Clemencia*

*Título Obtenido:* Bachiller Académico

## REFERENCIAS FAMILIARES:

*Nombre:* Eustacio Manjarrez Gómez

*Ocupación:* Pensionado

*Celular:* 320-6301754

*Nombre:* Jhon Jairo Manjarrez Chico

*Profesión:* Producción Industrial

*Celular:* 300-45739523

# *Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

**Dirección:** Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

**Celular:** 324-1841082

**Ocupación:** CONDUCTOR

---

## REFERENCIAS PERSONALES:

**Nombre:** Yeimis Godoy Salcedo

**Ocupación:** Trabajadora Social

**Celular:** 313-578 30 03

**Nombre:** Lizeth Jiménez Gómez

**Ocupación:** Auxiliar de Enfermería

**Celular:** 318-584 35 57

## EXPERIENCIAS LABORALES:

**Jefe Inmediato:** Jorge Díaz Castro

**Celular:** 316-765 15 53

**Cargo:** Conductor

**Tiempo de Servicio:** 7 años

**Jefe Inmediato:** Solano Ayola Llanos

**Celular:** 320-519 37 51

**Cargo:** Conductor

**Tiempo de Servicio:** 3 años

---

*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 Cartagena - Bolívar



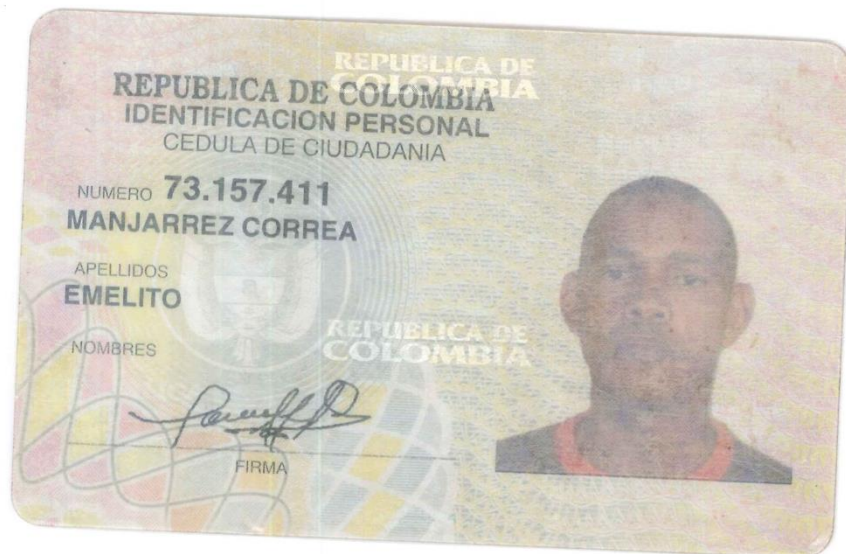
*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR



# Emelito Manjarrez Correa

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR







Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 73157411

NOMBRE

EMELITO MANJARREZ CORREA

FECHA DE NACIMIENTO

05-10-1972

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

25-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con lentes



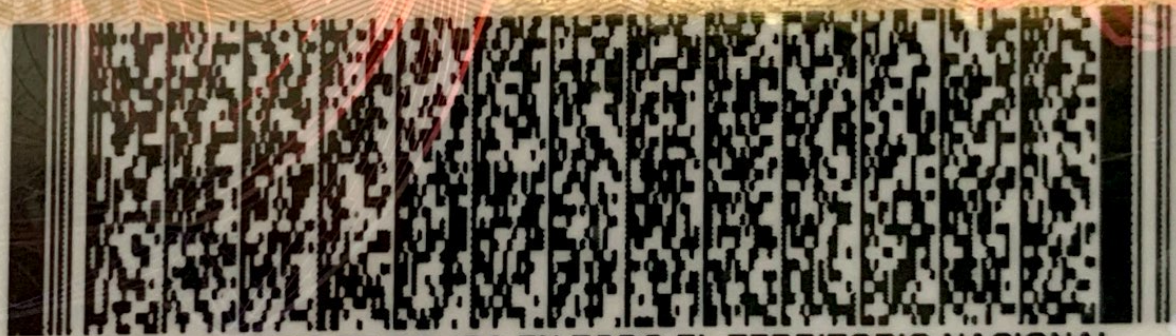
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CLEMENCIA



## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                                    | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| A2        | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE                                   | 20-06-2023 | PARTICULAR |
| B2        | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 25-11-2032 | PARTICULAR |
| C2        | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS             | 25-11-2025 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004820006

Servicios Integrales 60947.2.0-2 04/22



# Emelito Manjarrez Correa

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR

25/10/23 08:36

Policía Nacional de Colombia



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:36:49 AM horas del 25/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 73157411

Apellidos y Nombres: **MANJARREZ CORREA EMELITO**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida G. Dorado # 75  
- 25 barrio Modelo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
0188780 ext. 36502 ( Bogotá )  
Resto del país: 018800 910 112  
E-mail: [dijn.asocio@policia.gov.co](mailto:dijn.asocio@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



# Emelito Manjarrez Correa

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR



## LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de octubre de 2023, a las 08:33:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUESTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 73157411             |
| Código de Verificación | 73157411231025083330 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 233763349**



PBI  
08:34:10  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el/la señor(a) EMELITO MANJARREZ CORREA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 73157411:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1562 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S); SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR

**Colegio Departamental San José de Clemencia**

NIT. 800156270-4

DANE 413673000226

Acta No. 09

Folio 02

Registro 034

En el Municipio de Clemencia a los 20 días del mes de Diciembre del 1993 se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Alumnos del Grado UNDECIMO (11º); los suscritos Rector y secretaria de el COLEGIO DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE CLEMENCIA aprobado totalmente en los niveles de Básica, autorizado por la Gobernación de Bolívar para otorgar el Título de Bachiller TÉCNICO ACADEMICO.

Otorga el Título de **BACHILLER** en la modalidad de TÉCNICO ACADEMICO a (la) (el) Joven:

**EMELITO MANJARREZ CORREA**

D.I. N. 73.157.411 Expedida en Cartagena Bol.

*Emelito Manjarrez Correa*  
RECTOR

*Secretaria*  
SECRETARIA



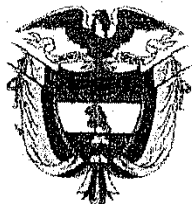
*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR



La República de  
Colombia

y en su nombre el

**Colegio De Partamental San José  
de Clemencia.**

Clemencia - Bolívar

Confiere

**EMELITO MANJARREZ CORREA**

Identificado (a) con D.N. No 73.157 411 Expedida en Cartadecan  
(Bolívar)

El título de

**BACHILLER ACADÉMICO**

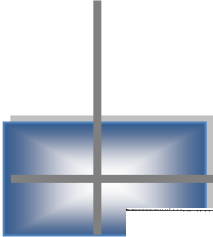
Por razón de haber cursado y aprobado los estudios  
Correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según  
Los planes y programas vigentes desarrollados por ciclos

Rector

Secretaria

Anotado en el Folio 02 Numero de Registro 034

Dado en Clemencia, a los 20 días del mes de Diciembre de 1993



*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

**Dirección:** Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

**Celular:** 324-1841082

**Ocupación:** CONDUCTOR

---

## **SOLANO AYOLA LLANOS**

C.C. 9.678.991 de Santa Catalina – Bolívar

Cel. 3205193751

### **A QUIEN INTERESE**

Que el Sr. **EMELITO MANAJERREZ CORREA**, identificado con cedula de ciudadanía c.c. N° 73.157.411. Expedida en Cartagena – Bolívar reside en el Municipio de Clemencia Bolívar en el barrio Cruz de mayo cr.10 N°10-99 persona honesta, responsable, proactiva, trabajadora y cumplidora de sus deberes laboro conmigo durante 3 años por lo cual lo recomiendo ampliamente para desempeñarse en cualquier cargo de responsabilidad inherentes a sus conocimientos.

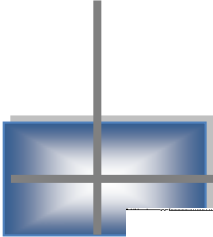
La anterior se expide a solicitud del interesado y firma a los 30 del mes de septiembre de 2020.

*Solano Ayola LL.*

**SOLANO AYOLA LLANOS**

C.C. 9.678.991 Santa Catalina - Bolívar





*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR

## JORGE DIAZ CASTRO

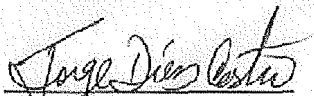
C.C. 73.116.620 de Cartagena - Bolívar

Cel. 3167651553

### A QUIEN INTERESE

Que el Sr. EMELITO MANJARREZ CORREA, identificado con cedula de ciudadanía c.c. N° 73.157.411 expedida en Cartagena - Bolívar, reside en el Municipio de Clemencia - Bolívar, en el barrio cruz de mayo Cr. 12 N° 10-99 persona honesta, responsable, proactiva, trabajadora y cumplidora de sus deberes laboro conmigo durante 7 años por lo cual lo recomiendo ampliamente para desempeñarse en cualquier cargo de responsabilidad inherentes a sus conocimientos.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado y firmo a los 23 días del mes de Septiembre del 2019.



JORGE DIAZ CASTRO  
C.C. 73.116.620 de Cartagena - Bolívar

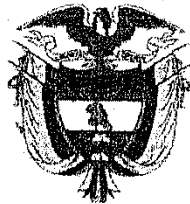
*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR



La República de  
Colombia

y en su nombre el

**Colegio De Partamental San José  
de Clemencia.**

Clemencia - Bolívar

Confiere

**EMELITO MANJARREZ CORREA**

Identificado (a) con D.N. No 73.157 411 Expedida en Cartadecan  
(Bolívar)

El título de

**BACHILLER ACADÉMICO**

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios  
Correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según  
Los planes y programas vigentes desarrollados por ciclos

Rector

Secretaria

Anotado en el Folio 02 Numero de Registro 034

Dado en Clemencia, a los 20 días del mes de Diciembre de 1993



*Emelito Manjarrez Correa*

C.C. No. 73.157.411 de Cartagena - Bolívar

Dirección: Clemencia - Bolívar, Barrio Calle La Cruz

Celular: 324-1841082

Ocupación: CONDUCTOR

**Colegio Departamental San José de Clemencia**

NIT. 800156270-4

DANE 413673000226

Acta No. 09

Folio 02

Registro 034

En el Municipio de Clemencia a los 20 días del mes de Diciembre del 1993 se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Alumnos del Grado UNDECIMO (11º); los suscritos Rector y secretaria de el COLEGIO DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE CLEMENCIA aprobado totalmente en los niveles de Básica, autorizado por la Gobernación de Bolívar para otorgar el Título de Bachiller TÉCNICO ACADEMICO.

Otorga el Título de **BACHILLER** en la modalidad de TÉCNICO ACADEMICO a (la) (el) Joven:

**EMELITO MANJARREZ CORREA**

D.I. N. 73.157.411 Expedida en Cartagena Bol.

*Emelito Manjarrez Correa*  
RECTOR

*Secretaria*  
SECRETARIA