PRIMER INFORME

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
N°129 DE 2025

OBJETO: OPERACIÓN LOGISTICA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VICTIMA DESPLAZADA POR EL CONFLICTO ARMADO Y POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.

CONTRATISTA
INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES
NIT:900937546-6

INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES SAS
NIT 900.937.546-6
Carrera 95 9424
Tel: (604) 3104661769
Apartadó - Colombia
Vertigouraba10@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. INC 28

Señores	Alcaldía de Chigorodó		
NIT	890.980.998-8	**Teléfono**	(604) 8253630 - Ext. 000
Dirección	Cra 104 N-100-08 Barrio Centro	**Ciudad**	Chigorodó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/07/2025, 16:05
Expedición	24/07/2025, 16:05
Vencimiento	08/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Suministro de telas x metro	59.00	33,613.45	1,983,193.28	19 %	2,360,000.00
2	Refrigerios	136.00	9,166.67	1,246,666.67	8 %	1,346,400.00
3	Almuerzos ejecutivos	116.00	25,000.00	2,900,000.00	8 %	3,132,000.00
4	Alimentación sin servir 29 kits: 3 Barras de chocolate sin aditivos con azúcar en barra de 500 gr	29.00	22,857.14	662,857.14	5 %	696,000.00
5	Alimentación sin servir 29 kits: 3 bolsas de avena por 250 gr.	29.00	6,900.00	200,100.00	19 %	238,119.00
6	Alimentación sin servir 29 kits: 3 Bolsas de Sal por 500 gr	29.00	5,000.00	145,000.00	0 %	145,000.00
7	Alimentación sin servir 29 kits: 3 panelas x 500 gr	29.00	10,350.00	300,150.00	0 %	300,150.00
8	Alimentación sin servir 29 kits: 2 frascos de aceite mezclado , crudo o virgen 2000cc.	29.00	31,092.44	901,680.67	19 %	1,073,000.00
9	Alimentación sin servir 29 kits: bolsa de café consumo nacional. molido sin descafeinar x 425 gr	29.00	11,428.57	331,428.57	5 %	348,000.00
10	Alimentación sin servir 29 kits: 5 Latas de Atún en lomitos, sin proceso adicional, en lata para un peso equivalente a 175 gr	29.00	22,200.00	643,800.00	19 %	766,122.00
11	Alimentación sin servir 29 kits 5 Latas de sardinas sin cabeza, sin proceso adicional, en lata de 155 gr	29.00	18,487.39	536,134.45	19 %	638,000.00
12	Alimentación sin servir 29 kits: 30 libras de arroz blanco en bolsa presentación de 1 libra	29.00	89,420.00	2,593,180.00	0 %	2,593,180.00
13	Alimentación sin servir 29 kits: 5 pastas alimenticias sencillas tipo espagueti de 1 libra	29.00	17,142.86	497,142.86	5 %	522,000.00
14	Alimentación sin servir 29 kits: 5 Libras de harina de maíz empacada en bolsa de polietileno de presentación de 1 libra	29.00	16,190.48	469,523.81	5 %	493,000.00
15	Alimentación sin servir 29 kits: 5 libras de lenteja tipo 1 grado. desenvainada,	29.00	15,000.00	435,000.00	0 %	435,000.00
16	Alimentación sin servir 29 kits: 3 libras de frijol rojo tipo 1 grado, desenvainada, bola de polietileno	29.00	14,601.00	423,429.00	0 %	423,429.00
17	Alimentación sin servir 29 kits: 3 bolsas de Leche en polvo entera sin deslactosar por 380 gr	29.00	44,000.00	1,276,000.00	0 %	1,276,000.00
18	Alimentación sin servir 29 kits: 1 canasta de huevo x 30 unidades.	29.00	18,000.00	522,000.00	0 %	522,000.00
19	PAPELERIA 6 marcadores permanentes, 6 cintas de enmascarar, 3 botes de tinta o para marcador borrable, 4 pegas tic, 6 botes de Colbon x 250	1.00	209,915.97	209,915.97	19 %	249,800.00
20	Servicio de Transporte para las victimas	1.00	1,933,200.00	1,933,200.00	0 %	1,933,200.00
21	Servicio de desayunos	16.00	13,888.89	222,222.22	8 %	240,000.00

Total items: 21

Valor en Letras:
Diecinueve millones setecientos treinta mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-08 por $ 19,730,400.00

Total Bruto	18,432,624.64
IVA 19%	850,216.63
IVA 5%	98,047.62
IVA 0%	0.00
Impoconsumo 8%	349,511.11
Total a Pagar	19,730,400.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071577536 aprobado en 20240528 prefijo INC desde el número 13 al 149 Vigencia: 18 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa

CUFE: c7d03f8be508b8beeffd7c0c801812d671b992b57708d5d9a4236f42b0fcb949d876867c39a6ef5151a32b227d046d4a

Municipio Apartadó, Antioquia 24 de julio del 2025.

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Yo, CARLOS ALBERTO MOSQUERA CORDOBA, identificado con cedula de ciudadanía 1.027.957.727 de Apartadó, en mi condición de Representante Legal de la INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S identificada con NIT 900937546-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Apartadó certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el calendario legalmente exigibles a la fecha por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789

Dada en Apartadó, a los 24 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Carlos Mosquera Cordoba.

CARLOS ALBERTO MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI – Pagos de Seguridad Social | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900937546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO PUEBLO NUEVO CRR 95 94 40	TELÉFONO:	6868688
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7977696199	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1615130982

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
SUBTOTALES:										$ 911.200	$ 0	$ 911.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 171.000
SUBTOTALES:													$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 396.400	$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 396.400
SUBTOTALES:									$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 396.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:			$ 228.000	$ 0	$ 228.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003383578	MADRID TERENA JUAN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1027943668	MOSQUERA CORDOBA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1028033842	SOFAN MADERA MIGUEL ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1103114427	PEREA RENTERIA JHON WILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.763.600

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Miércoles, 17 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES SAS identificado(a) con NIT 900937546, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	64579944691	2017/07/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCO DE LA REPÚBLICA Establecimiento Bancario

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 5 B E D 1 4 5 1 4 F D 7 2 F 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA SALCEDO SOTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1028015643 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 259141-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

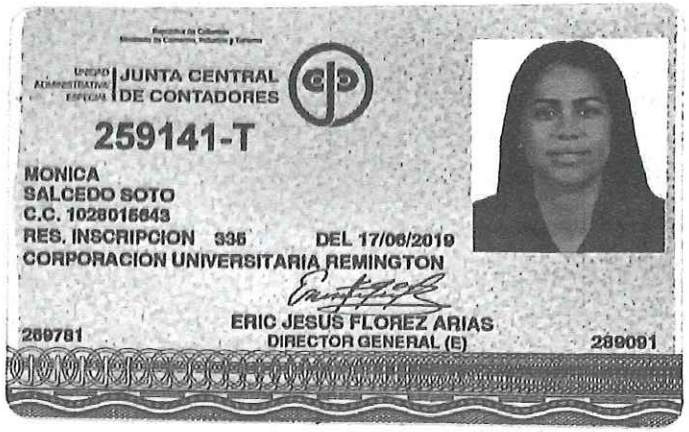
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

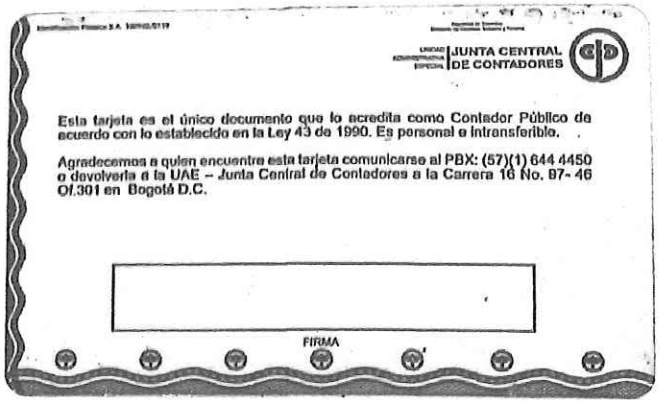
Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES								
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTCIPACION CIUDADANA							
Nombre del Contratista:	INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES			**Identificación:**	**900937546-6**			
Objeto:	**OPERACIÓN LOGISTICA PARA LA ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN VICTIMA DESPLAZADA POR EL CONFLICTO ARMADO Y POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ**			**No. Contrato:**	**CPSP 129 - 2025**			
Fecha de inicio del contrato:	07	05	2025	**Fecha de terminación del contrato**	31	12	2025	
Nombre del supervisor (a):	**LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS**			**Cargo:**	Secretaria De Gobierno y Participación ciudadana			
Periodo del informe: Del 07 de mayo al 24 de julio de 2025.	**N° de pago:** 01			**Fecha del Informe:**	24	07	2025	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Entregar el suministro de elementos de acuerdo a la necesidad según el requerimiento del supervisor.
2	Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas.
3	Entregar los bienes en los lugares establecidos en el contrato previa coordinación con el supervisor del contrato.
4	Atender las necesidades de servicio, en un termino perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor.
5	Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias exigidas para la manipulación, transporte y almacenamiento de productos perecederos de consumo humano.
6	Presentar periódicamente al supervisor del contrato un informe consolidado que refleje las entregas parciales por cada pedido, indicando fecha y hora de entrega, de los productos entregados, unidad de medida, cantidad, valor unitario, valor total suministrado, número de factura y el registro fotográfico.

Inecon
Inversiones Negocios Confiables S.A.S.
NIT 900.937546-6

Inversiones Negocios Confiables S.A.S.
NIT. 900.757.548-6

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1.	Entregar el suministro de elementos de acuerdo a la necesidad según el requerimiento del supervisor.	Se garantizó el suministro de elementos para el la población víctima y población vulnerable recibidas en programas sociales, el cual consistió en componente 1 actividad 2 item 2.1 Alimentación sin servir (3 barras de Chocolate sin aditivos, con azúcar, en barra de 500 gr, 3 bolsas de avena por 250gr, 2 bolsas de Sal por 500 gr, 3 panelas de 500 gr, 2 frascos de Aceite mezclado, crudo o virgen 2000CC, una bolsa de Café consumo nacional, molido sin descafeinar x 425 gr, 5 latas de Atún en lomitos, sin proceso adicional, en lata para un peso equivalente a 175 gr,5 latas de Sardina sin cabeza, sin proceso adicional, en lata de 155 gr, 30 libras de Arroz Blanco en Bolsa presentación de 1 libra, 5 pasta alimenticia sencilla tipo espagueti de 1 libra, 5 libras de Harina de maíz empacada en bolsa de polietileno de presentación de 1 libra, 5 libras de Lenteja Tipo I grado, desenvainada, 3 libras de Frijol rojo Tipo I grado, desenvainada, bolsa de polietileno, 3 bolsas de Leche en Polvo entera sin deslactosar x 380 Gramos, 1 canasta de huevos x 30und.) **Cantidades de entrega con fechas.** 10 unidades (20 de mayo de 2025) 10 unidades (10 de junio de 2025) 5 unidades (20 de junio de 2025) 4 unidades (18 de julio de 2025) Dichas entregas se realizaron para la población víctima y población vulnerable y fue recibida en programas sociales.	Se anexa foto el cual verifica la obligación
2.	Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas.	Se garantizó la entrega de los productos consistente en refrigerios y alimentación durante el desarrollo de las diferentes actividades programadas por la secretaria de gobierno. Dichas entregas se realizaron de la siguiente forma: Componente | Cant. | Fecha | Lugar	Se anexa foto el cual verifica la obligación

		Componente 2 Actividad 4-item 4.1 opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría	20	20/05/25	Auditorio casa de justicia.
		Componente 2 Actividad 4-item 4.2 Almuerzo tipo ejecutivo	20	20/05/25	Auditorio casa de justicia
		Componente 2- Actividad 4- item 4.2 Almuerzo ejecutivo	40	30/05/25	Parque principal
		Componente 2 Actividad 4-item 4.1 opción 2: Patel de pollo hojaldrado + bebida fría	20	04/06/25	Auditorio casa de justicia
		Componente 2- Actividad 4- item 4.2 Almuerzo ejecutivo	20	04/06/25	Auditorio casa de justicia
		Componente 1 item 1.2 desayunos	16	11/06/25	Turbo-Antioquia
		Componente 2- Actividad 4- item 4.2 Almuerzo ejecutivo	16	11/06/25	Turbo-Antioquia
		Componente 2 item 4.1refrigerios	16	11/06/25	Turbo-Antioquia
		Componente 2 item 4.1refrigerios	20	17/06/25	Auditorio casa de justicia
		componente 2 actividad 4-item 4.1 refrigerio	20	07/07/25	Coliseo principal
		componente 2 actividad 4 item 4.2 almuerzo	20	08 y 09 de julio	Unidad de victimas
		componente 2 actividad 4 item 4.1 refrigerio	20	08 y 09 de julio	Unidad de victimas

inecon
Inversiones Negocios Confiables S.A.S.
NIT. 900.937546-6

		componente 2 actividad 4 item 4.1 refrigerio	20	08 y 09 de julio	Unidad de victimas	
3.		Se garantizó el servicio de transporte para el traslado del personal de la unidad de víctimas hacia el municipio de Turbo para la actividad de la mesa de víctimas. Dicho traslado se realizó el martes 08 de julio y miércoles 09 de julio de 2025. De igual forma se garantizó la entrega de 57 metros de tela el día jueves 22 de mayo de 2025 Y 2 metros de tela el día jueves 29 de mayo Y elementos de papelería correspondiente a: botes de tinta para marcador borrable 6 Botes de Colbon x 250 c 3 Barra de silicona 2 Resaltadores 6				Se anexa foto la cual verifica la obligación y ficha técnica del transporte.
4.	Atender las necesidades de servicio, en un término perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor.	Se garantizó la atención a las diferentes necesidades de servicio conforme a los requerimientos hechos por el supervisor, dichas solicitudes se hacían por escrito y se enviaban vía wat sap o vía correo electrónico. La respuesta a estas solicitudes era de forma inmediata, lo cual garantizó premura y eficacia en la prestación de los servicios.				Se anexa capture cual de las solicitudes enviadas por la supervisión.
5.	Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias exigidas para la manipulación, transporte y almacenamiento de productos perecederos de consumo humano.	Se garantizó el cumplimiento de todas las normas sanitarias exigidas. Dicho cumplimiento se ve reflejado en la calidad y presentación de los alimentos así como también en la ficha técnica con el cumplimiento de todos los requisitos legales del transporte.				Se anexa foto el cual verifica la obligación y ficha técnica del transporte.
6.	Presentar periódicamente al supervisor del contrato un informe consolidado que refleje las entregas parciales por cada pedido, indicando fecha y hora de entrega, de los productos entregados, unidad de medida, cantidad, valor unitario, valor total suministrado, número de factura y el registro fotográfico.	Mediante ordenes de solicitudes de servicio enviadas por la supervisión del contrato se revisó periódicamente cada pedido conforme a lo estipulado en la ficha técnica del contrato para así garantizar la prestación de los servicios.				Se anexa foto el cual verifica la obligación.

inecon
Inversiones Negocios Confiables S.A.S.
NIT. 900.937546-6

No.	3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.	JUSTIFICACIÓN
	No aplica	

4. LOGROS
Se proporcionó una logística integral brindando calidad y sensación de confort en cada uno de los servicios prestado.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
a pesar de que no se cumplieron varias obligaciones, se pudo hacer con satisfacción la mayor parte de las obligaciones específicas que indicia el contrato

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7977696199	Julio	$ 1.763.600
PENSION			
ARL			

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en secop

COMPONENTE 1 ACTIVIDAD 2 ITEM 2.1
ALIMENTACIÓN SIN SERVIR
10 kit (20 de mayo de 2025)

Inversiones Negocios Comunales S.A.S.
NIT. 900.937546-6

COMPONENTE 1 ACTIVIDAD 2 ITEM 2.1
ALIMENTACIÓN SIN SERVIR
10 kit (10 de junio de 2025)

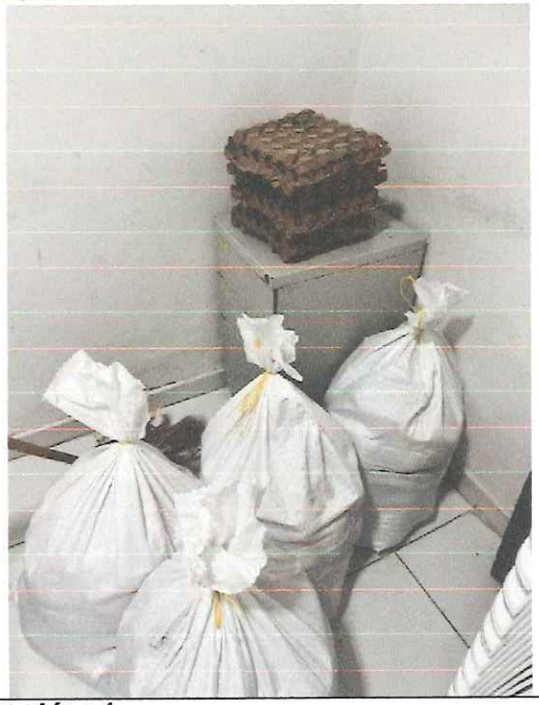
COMPONENTE 1 ACTIVIDAD 2 ITEM 2.1
ALIMENTACIÓN SIN SERVIR
5 kit (20 de junio de 2025)

Obligación: 1
Actividad: suministro de elementos de acuerdo a la necesidad según el requerimiento del supervisor.

COMPONENTE 1 ACTIVIDAD 2 ITEM 2.1
ALIMENTACIÓN SIN SERVIR
4 kit (18 de julio de 2025)

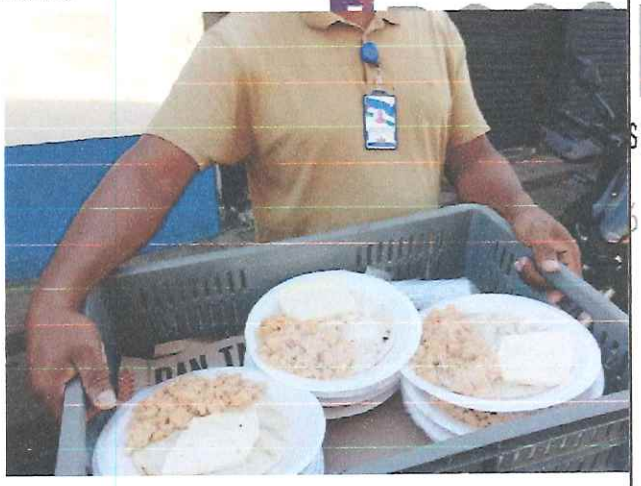
inecon
Inversiones Negocios Confiables S.A.S.

937546-6



Obligación: 1
Actividad: suministro de elementos de acuerdo a la necesidad según el requerimiento del supervisor

MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO



OBLIGACIÓN 2: Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas

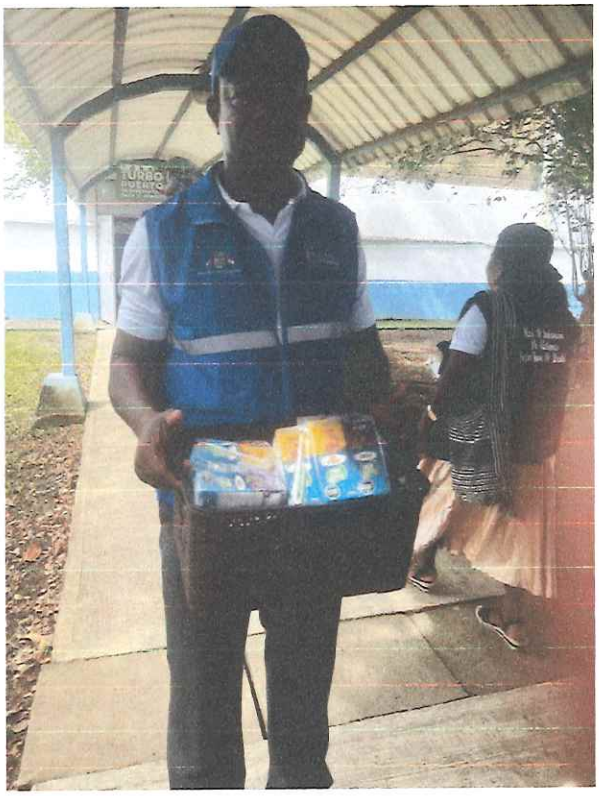
SEGUNDA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS

inecon
Inversiones Negocios Confiables S.A.S.
NIT. 900.937546-6

OBLIGACIÓN 2: Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas

MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

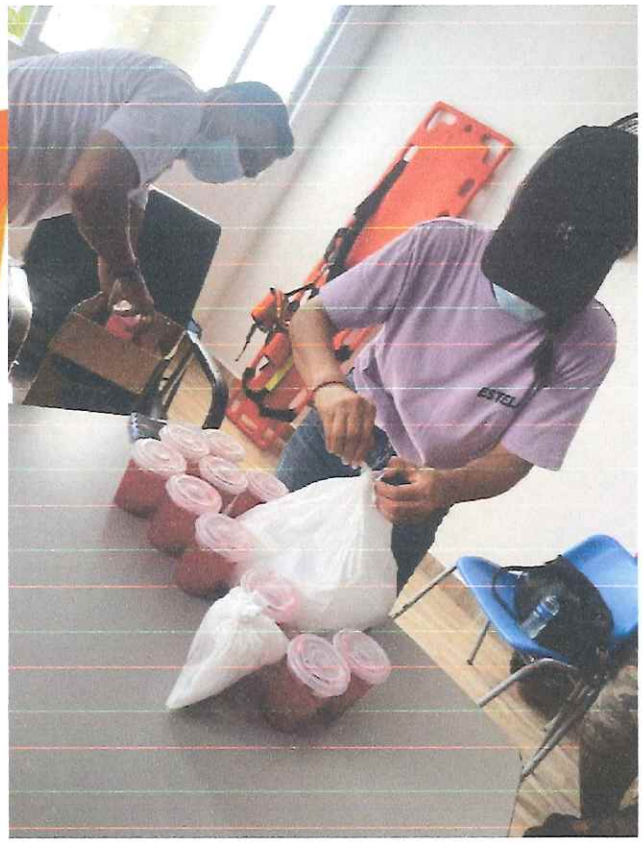
con
cios Confiables S.A.S.
937546-6



OBLIGACIÓN 2: Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas

TERCERA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS

OBLIGACIÓN 2: Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas



OBLIGACIÓN 2: Entregar los productos con los más altos estándares de calidad en las fechas establecidas de acuerdo a las especificaciones técnicas establecidas

MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

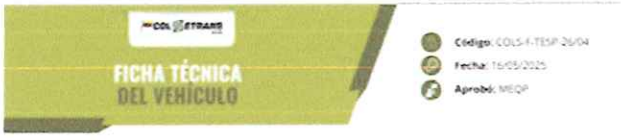
REVISIÓN TÉCNICO – MECÁNICA Y DE GASES

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

DATOS VEHICULO

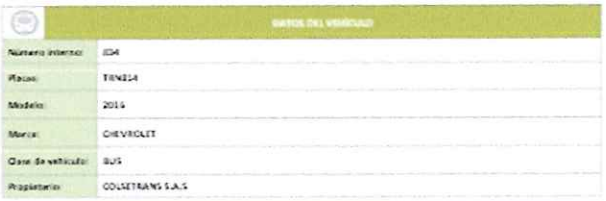


FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO

Código: COLS-F-TESP 26/04
Fecha: 16/05/2025
Aprobó: MEQP

FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO

Código: COLS-F-TESP 26/04
Fecha: 16/05/2025
Aprobó: MEQP



Número interno:	034
Placas:	TEN314
Modelo:	2016
Marca:	CHEVROLET
Clase de vehículo:	BUS
Propietario:	COLSETRANS S.A.S

TARJETA DE OPERACIÓN

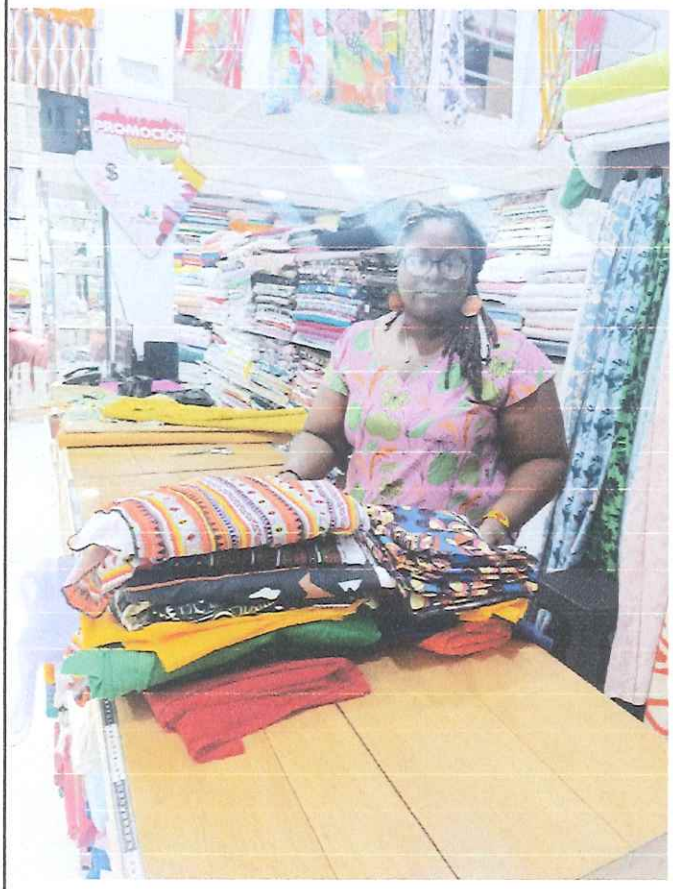
RUNT

DATOS VEHICULO

DATOS EMPRESA

OBLIGACIÓN 3: Entregar los bienes en los lugares establecidos en el contrato previa coordinación con el supervisor del contrato.

OBLIGACIÓN 3: Entregar los bienes en los lugares establecidos en el contrato previa coordinación con e l supervisor del contrato



OBLIGACIÓN 3. Entregar los bienes en los lugares establecidos en el contrato previa coordinación con el supervisor del contrato.

OBLIGACION 3. Entregar los bienes en los lugares establecidos en el contrato previa coordinación con el supervisor del contrato.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
001-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**19/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población víctima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	SEGUNDA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS
Dia/Fecha:	**martes, 20 de mayo de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODÓ

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	20	12m	Cesar Barrera 3117687944

Firma del solicitante

OBLIGACION 4: Atender las necesidades de servicio, en un término perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
005-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**30/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	TERCERA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS
Día/Fecha:	**miércoles, 4 de junio de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODO

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	pastel de pollo hojaldrado + bebida fria	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	20	12m	Cesar Barrera 3117687944

Firma del solicitante

OBLIGACION 4: Atender las necesidades de servicio, en un término perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
006-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**11/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO
Día/Fecha:	**miércoles, 18 de junio de 2025 Y jueves 19 de junio**
Lugar:	TURBO ANTIOQUIA (lugar por definir)

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

DIA 1: JUEVES 18 DE JUNIO

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.3	Transporte Salida Chigorodó-turbo y viceversa	16	6.am	CESAR BARRERA 3117687944
Componente 1-Actividad 1-item 1.2	Desayunos compuestos por Proteína de 160 gr, Carbohidratos 80 gr, Frutas 160 gr (Huevos revueltos, una mogolla de pan de leche, Ensalada de frutas (papaya, banano y piña) , jugo de cosecha y una taza de Café con leche)	16	6 am	
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	16	12.15m	
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría	16	4.pm	

OBLIGACIÓN 4: Atender las necesidades de servicio, en un término perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor

Solicitó: Luz Elena Asprilla
Sec Gob

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
012-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**20/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Actividad de la mesa de victimas
Día/Fecha:	**jueves, 22 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Item	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 5- Item 5.2 Elementos conmemorativos y de decoración. (velas, velones, flores naturales, mándalas, telas, etc)	Tela	57 metros	2pm	Tatiana correa-3116396893

TATIANA CORREA SALAS

Firma del solicitante

OBLIGACION 4: Atender las necesidades de servicio, en un término perentorio, esto es, el mismo día del requerimiento hecho por el supervisor

FICHA TÉCNICA
DEL VEHICULO

Código: COLS-F-TESP 26/04
Fecha: 16/05/2025
Aprobó: MEOP

DATOS DEL VEHÍCULO

Numero interno:	834
Placa:	TKN814
Modelo:	2016
Marca:	CHEVROLET
Clase de vehículo:	BUS
Propietario:	COLSETRANS S.A.S

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

REVISIÓN TÉCNICO – MECÁNICA Y DE GASES

Página 1 de 1

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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176896830

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA URABA GRANDE NO2

NIT: 900658073 No. de Certificado de Acreditación: 13-DIN-010-002

Fecha de expedición: 2025/01/20 Fecha de vencimiento: 2026/01/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TKN814	CLASE:	BUS
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	2016
SERVICIO:	Publico	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	5193	NRO. MOTOR:	4HK1-389525
NRO. CHASIS:	9GCFRR90SG8024480	VIN:	9GCFRR90SG8024480
LÍNEA:	FRR		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES ESPECIALES COLSETRANS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DORALBA CANO AGUDELO

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

SEGURO OBLIGATORIO (SOAT)

SOAT

sura

263,13 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
701,68
8,77
180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
750

OBLIGACION 5 Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias exigidas para la manipulación, transporte y almacenamiento de productos perecederos de consumo humano

OBLIGACION 5 Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias exigidas para la manipulación, transporte y almacenamiento de productos perecederos de consumo humano

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
003-2025

Proveedor:	**INVERSIONES Y NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**28/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	
Dia/Fecha:	**jueves, 29 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Item	Descripcion	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente2-Actividad 5-Item 5.1	Cartulina blanca	5 pliegos	11 am	Natalia Tapias-3147781241
	Tela por metro amarilla	6 metros		
	Vinilos Plateado Dorado Negro Blanco Rojo Verde Amarillo	3 grandes por cada color		
	Cinta transparente	1 rollo		
	Pinceles grandes	10		
	Tela por metro-Amarilla, azul, roja, morada, blanco, rosado, verde	2 metros por cada color		

Firma del solicitante

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
001-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	19/05/2025
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	SEGUNDA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS
Dia/Fecha:	**martes, 20 de mayo de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODO

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Item	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opcion 2: sándwich de jamon y queso + bebida fria	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	20	12m	Cesar Barrera 3117687944

Firma del solicitante

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
012-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	20/05/2025
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Actividad de la mesa de victimas
Dia/Fecha:	**jueves, 22 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Item	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 5- Item 5.2 Elementos conmemorativos y de decoracion. (velas, velones, flores naturales, mándalas, telas, etc)	Tela	57 metros	2pm	Tatiana correa-3116396893

TATIANA CORREA SALAS
Firma del solicitante

OBLIGACION 6: Presentar periódicamente al supervisor del contrato un informe consolidado que refleje las entregas parciales por cada pedido, indicando fecha y hora de entrega, de los productos entregados, unidad de medida, cantidad, valor unitario, valor total suministrado, número de factura y el registro fotográfico

Carlos Mosquera.
Firma del contratista
Carlos Mosquera
c/c 1.027.943.668

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
001-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**19/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	SEGUNDA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS
Día/Fecha:	**martes, 20 de mayo de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODÓ

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	20	12m	Cesar Barrera 3117687944

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
002-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**19/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	
Día/Fecha:	**martes, 20 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente1-Actividad 2-Item 2.1	Alimentación sin servir.	10	2pm	Natalia Tapias-3147781241

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
003-2025

Proveedor:	**INVERSIONES Y NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**28/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	
Día/Fecha:	**jueves, 29 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente2-Actividad 5-Item 5.1	Cartulina blanca	5 pliegos	11 am	Natalia Tapias-3147781241
	Tela por metro amarilla	5 metros		
	Vinilos Plateado Dorado Negro Blanco Rojo Verde Amarillo	3 grandes por cada color		
	Cinta transparente	1 rollo		
	Pinceles grandes	10		
	Tela por metro-Amarilla, azul, roja, morada, blanco, rosado, verde.	2 metros por cada color		

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
004-2025

Proveedor:	**INVERSIONES Y NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**28/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	
Día/Fecha:	**viernes, 30 de mayo de 2025**
Lugar:	Parque principal.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-Item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	40	12 m	Natalia Tapias-3147781241

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
005-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**30/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	TERCERA SESION ORDINARIA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS
Día/Fecha:	**miércoles, 4 de junio de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODÓ

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	pastel de pollo hojaldrado + bebida fria	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	20	12m	Cesar Barrera 3117687944

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No. 006-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**11/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO
Día/Fecha:	**miércoles, 18 de junio de 2025 Y jueves 19 de junio**
Lugar:	TURBO ANTIOQUIA (lugar por definir)

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

DIA 1: JUEVES 18 DE JUNIO

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.3	Transporte Salida Chigorodó-turbo y viceversa	16	6.am	CESAR BARRERA 3117687944
Componente 1-Actividad 1-item 1.2	Desayunos compuestos por Proteína de 160 gr, Carbohidratos 80 gr, Frutas 160 gr (Huevos revueltos, una mogolla de pan de leche, Ensalada de frutas (papaya, banano y piña) , jugo de cosecha y una taza de Café con leche)	16	6 am	
Componente 2-Actividad 4-item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	16	12.15m	
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría	16	4.pm	

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

DIA 2: VIERNES 19 DE JUNIO

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.3	Transporte Salida Chigorodó-turbo y viceversa	16	6.am	
Componente 1-Actividad 1-item 1.2	Desayunos compuestos por Proteína de 160 gr, Carbohidratos 80 gr, Frutas 160 gr (Huevos revueltos con tomate y cebolla, Cereal avena en hojuelas con leche , una porción de 30 grs de queso costeño bajo en sal , Ensalada de frutas (papaya, banano y piña) y jugo de cosecha y una taza de Café con leche)	16	6 am	

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Natalia Tapias - Aux Admón.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
007-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**16/06/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Comité de justicia transicional
Día/Fecha:	**martes, 17 de junio de 2025**
Lugar:	AUDITORIO CASA DE JUSTICIA-CHIGORODÓ

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría o caliente	20	9.30 am	Cesar Barrera 3117687944

Yurley Tatiana correa salas

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Yurley Tatiana correa

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
008-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**18/06/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Ayudas Humanitarias Inmediatas
Día/Fecha:	**viernes, 20 de junio de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente1-Actividad 2-Item 2.1	Alimentación sin servir.	5	10AM	Tatiana correa 3116396893

Yurley Tatiana Correa salas

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Yurley Tatiana correa salas

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
009-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**6/07/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Jornada de entrega de cartas
Día/Fecha:	**lunes, 7 de julio de 2025**
Lugar:	Coliseo principal

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente2-Actividad 4-Item 4.1	bueñuelos y/o pan de queso + bebida fria o caliente.	20	10AM	Tatiana correa 3116396893

Yurley Tatiana Correa salas

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Yurley Tatiana correa salas

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
010-2025

Proveedor:	**INVERSIONES Y NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**7/07/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Actividad mesa de victimas
Día/Fecha:	**martes, 8 de julio de 2025** **Miércoles, 9 de julio de 2025**
Lugar:	Unidad de victimas

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 2-Actividad 4-Item 4.2	Almuerzo tipo ejecutivo	10	12 m	
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría o caliente	10	9.30 am	
Componente 2-Actividad 4-item 4.1	opción 2: sándwich de jamón y queso + bebida fría o caliente	10	2.30 pm	

Tatiana correa salas

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Tatiana correa.

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
011-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**16/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Ayudas humanitarias inmediatas
Día/Fecha:	**viernes, 18 de julio de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente1-Actividad 2-Item 2.1	Alimentación sin servir.	4	2pm	Tatiana correa-3116396893

TATIANA CORREA SALAS

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Tatiana correa salas

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
012-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**20/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Actividad de la mesa de victimas
Día/Fecha:	**jueves, 22 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 5- Item 5.2 Elementos conmemorativos y de decoración. (velas, velones, flores naturales, mándalas, telas, etc)	Tela	57 metros	2pm	Tatiana correa-3116396893

TATIANA CORREA SALAS

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Tatiana correa salas

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIO No.
013-2025

Proveedor:	**INECON S.A.S**
Fecha De Solicitud:	**29/05/2025**
Solicitante:	Luz Elena Asprilla Ramos
Cargo:	**Secretaria de Gobierno y participación ciudadana.**
Objeto Del Servicio:	Operación logística para la atención integral a la población victima desplazada por el conflicto armado y población vulnerable en el municipio de Chigorodó
Nombre Del Evento o Jornada:	Actividad mesa de victimas
Día/Fecha:	**viernes, 30 de mayo de 2025**
Lugar:	ANTIGUA CARCEL-PROGRAMAS SOCIALES.

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

Ítem	Descripción	Cantidad	Hora de entrega	Persona a quien debe entregar
Componente 5- Item Ítem 5.1. Servicio de Papelería	Elementos de papelería		2pm	Tatiana correa- 3116396893

TATIANA CORREA SALAS

Firma del solicitante

Autorizó: Luz Elena Asprilla – Sec De Gobierno y PC Chigorodó
Elaboró: Tatiana correa salas

DATOS DEL VEHÍCULO	
Número interno:	**834**
Placas:	**TRN814**
Modelo:	**2016**
Marca:	**CHEVROLET**
Clase de vehículo:	**BUS**
Propietario:	**COLSETRANS S.A.S**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

MATRICULA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011008613

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TRN814	CHEVROLET	FRR	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-383525	N	9GCFRR905GB024480

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCFRR905GB024480	N	9GCFRR905GB024480	N

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

COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPO — NIT 800197276

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	187

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32015001116341	I	10/08/2015	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA S.A

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
05/01/2016	05/01/2016	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO BELLO

LT02003571852

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.403471

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TRN814	**AÑO MODELO:**	2016
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 46	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FRR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES ESPECIALES COLSETRANS
NIT:	800197276
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 63 CRA 59 - 22
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	06-12-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 07-12-2023 **HASTA:** 07-12-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

SEGURO OBLIGATORIO (SOAT)

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA
2024 09 06	2024 09 11	2025 09 10

ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
39935527	TRN814	BUS	PUBLICO INTERMUNICIPAL	5193	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
41	CHEVROLET	
LÍNEA VEHÍCULO	FRR	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1383525	9GCFRR905GB024480	9GCFRR905GB024480	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES ESPECIALES COLSETRANS S.A.S.		NIT	8001972763	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4033	2636		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 569,400	$ 296,000	$ 2.100

TOTAL A PAGAR $ 867,500

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

FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

REVISIÓN TÉCNICO – MECÁNICA Y DE GASES

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178899830

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA URABA GRANDE NO2		
NIT:	900358073	**No. de Certificado de Acreditación:**	13-OIN-010-002
Fecha de expedición:	2025/01/20	**Fecha de vencimiento:**	2026/01/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TRN814	**CLASE:**	BUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2016
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5193	**NRO. MOTOR:**	4HK1-383525
NRO. CHASIS:	9GCFRR905GB024480	**VIN:**	9GCFRR905GB024480
LÍNEA:	FRR		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES ESPECIALES COLSETRANS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DORALBA CANO AGUDELO

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL RCE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1011686	147	RENOVACION POLIZAS DE PAGO NO ANUAL	MEDELLIN

TOMADOR: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIALES -COLSETRANS S.A.S — NIT: 8001972763

DIRECCION: CRA 55 NO. 25 - 99 APTO 104 — TELEFONO: 4524189 — CIUDAD: APARTADO — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: COLSETRANS S.A.S — NIT: 800197276

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
22/MAYO/2025	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 56
CODIGO: 01603125 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR:
TIPO: FRR 700P FORWARD [B MT 5200CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2016 — MOTOR: 4HK1-383525 — CHASIS: 9GCFRR905GB0024480 — VIN:
PLACAS : TRN814 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	%	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$ 100. SMMLV	10.0 %	2.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 100. SMMLV	10.0 %	2.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 200. SMMLV	10.0 %	2.0 SMMLV
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$ INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL VEHICULO	- -	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--
LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :			

EXCLUSIONES:
SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	1,491,351.01
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 25/06/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 1491351.01), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	283,356.69
		TOTAL PRIMA :	1,774,707.70

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS, PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Línea Nacional 018000911360

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Moya C
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton
www.penajaramillo.com

Teléfono: 601 2131370 - 601 2131322
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA, NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NO SER CONCEPTO RESPONSABLE E IVA RÉGIMEN COMÚN

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

EXCESO - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL RCE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1002040	147	RENOVACION POLIZAS DE PAGO NO ANUAL	MEDELLIN

TOMADOR: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIALES -COLSETRANS S.A.S — NIT: 8001972763

DIRECCION: CRA 55 NO. 25 - 99 APTO 104 — TELEFONO: 4524189 — CIUDAD: APARTADO — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: COLSETRANS S.A.S — NIT: 800197276

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
22/MAYO/2025	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 56		CODIGO AGRUPADOR:	
CODIGO: 01603125	MARCA: CHEVROLET	TIPO: FRR 700P FORWARD [B MT 5200CC TD 4X	CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2016	MOTOR: 4HK1-383525	CHASIS: 9GCFRR905GB0024480	VIN:
PLACAS : TRN814	SERVICIO: ESPECIAL	JURISDICCION : COLOMBIA	
LEGISLACION: COLOMBIA		TERRITORIALIDAD: COLOMBIA	

LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$	100. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$	100. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$	200. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO	-	-	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:
SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	473,617.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 25/06/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 473617), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	89,987.23
		TOTAL PRIMA :	563,604.23

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA. NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN ÉL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Línea Nacional 018000911360

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor C
Firma Autorizada

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton
www.penajaramillo.com

Teléfono: 601 2131370 - 601 2131522
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL RCC

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000382	147	RENOVACION POLIZAS DE PAGO NO ANUAL	MEDELLIN

TOMADOR: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIALES -COLSETRANS S.A.S — NIT: 8001972763

DIRECCION: CRA 55 NO. 25 - 99 APTO 104 — TELEFONO: 4524189 — CIUDAD: APARTADO — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: COLSETRANS S.A.S — NIT: 800197276

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
23/MAYO/2025	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 56
CODIGO: 01603125 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: FRR 700P FORWARD (B MT 5200CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2016 — MOTOR: 4HK1-383525 — CHASIS: 9GCFRR905GB0024480 — VIN:
PLACAS : TRN814 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL	$ 100. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$ 100. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	$ 100. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS	$ 100. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$ INCLUIDO	.0	.0
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:
SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	849,126.01
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 25/06/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 849126.01), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	161,333.94
		TOTAL PRIMA :	1,010,459.95

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN ÉL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA. NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Linea Nacional 018000911360

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor C
Firma Autorizada

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton
www.penajaramillo.com

Teléfono: 601 2131970 - 601 2131922
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@pgaabogados.com

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

EXCESO - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL RCC

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000385	147	RENOVACION POLIZAS DE PAGO NO ANUAL	MEDELLIN

TOMADOR: COLOMBIANA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIALES -COLSETRANS S.A.S — NIT: 8001972763

DIRECCION: CRA 55 NO. 25 - 99 APTO 104 — TELEFONO: 4524189 — CIUDAD: APARTADO — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: COLSETRANS S.A.S — NIT: 800197276

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
23/MAYO/2025	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365	26/MAYO/2025	26/MAYO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 56 — CODIGO AGRUPADOR:

CODIGO: 01603125 — MARCA: CHEVROLET — TIPO: FRR 700P FORWARD [B MT 5200CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS

MODELO: 2016 — MOTOR: 4HK1-383525 — CHASIS: 9GCFRR905GB0024480 — VIN:

PLACAS : TRN814 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA

LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL - COBERTURA EN EXCESO	$	100. SMMLV	--	--
INCAPACACIDAD TOTAL Y PERMANENTE - COBERTURA EN EXCESO	$	100. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL - COBERTURA EN EXCESO	$	100. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS - COBERTURA EN EXCESO	$	100. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	198,917.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 25/06/2025		BASE IMPONIBLE:	(19% 198917), (0% 0)
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	37,794.23
		TOTAL PRIMA :	236,711.23

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Línea Nacional 018000911360

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor E
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton
www.penaycamacho.com

Teléfono: 601 2131370 - 601 2131922
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@gabogados.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA. NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE IVA. REGIMEN COMUN.

DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO

PÓLIZA TODO RIESGO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES COMERCIAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1051016	17	RENOVACION POLIZAS DE PAGO NO ANUAL	MEDELLIN

TOMADOR: COLSETRANS S.A.S — NIT: 8001972763

DIRECCION: 123 — TELEFONO: 1 — CIUDAD: BOGOTA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: QUINTERO PALACIO MARIA ELENA -- Dir: CRA 59 N 63-10 -- MEDELLIN — CC: 43807611

BENEFICIARIO: BANCO DE BOGOTA — NIT: 8600029644

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia Mes Año)	HASTA LAS 0HH (Dia Mes Año)		DESDE LAS 0HH (Dia Mes Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia Mes Año)	
27/SEPTIEMBRE/2024	24/SEPTIEMBRE/2024	24/SEPTIEMBRE/2025	365	24/SEPTIEMBRE/2024	24/SEPTIEMBRE/2025	365

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	DIRECTO	
			COMPAÑIA	% PARTICIPACION
TRIPLE AAA SEGUROS LTDA	200782	100.		

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No: 5		CODIGO AGRUPADOR: FLOTA	
CODIGO : 01603125	MARCA: CHEVROLET	TIPO: FRR 700P FORWARD (8 MT 5200CC TD 4X	CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2016	MOTOR: 4HK1383525	CHASIS: 9GCFRR905G8024460	VIN
PLACAS: TRN814	SERVICIO: SERVICIO PUBLICO	BONO: 0	COLOR: BLANCO

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	-	-	- -	- -
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$	1,000,000,000.00	10.00 %	1.00 SMMLV
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	$	1,000,000,000.00	- -	- -
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	$	2,000,000,000.00	- -	- -
PERDIDA PARCIAL DEL VEHICULO POR DAÑOS	$	179,300,000.00	10.00 %	1.00 SMMLV
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	$	179,300,000.00	- -	- -
TEMBLOR, TERREMOTO O ERUPCIÓN VOLCÁNICA	$	179,300,000.00	10.00 %	1.00 SMMLV
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	1.00	- -	- -
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERDIDAS TOTALES	-	-	- -	- -
ASISTENCIA EN VIAJES	-	-	- -	- -
RC EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO	-	-	- -	- -
PERDIDA TOTAL POR HURTO	$	179,300,000.00	- -	- -
PERDIDA PARCIAL DEL VEHICULO POR HURTO	$	179,300,000.00	10.00 %	1.00 SMMLV
ASISTENCIA JURIDICA PENAL Y CIVIL	$	25,000,000.00	- -	- -
MUERTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO	$	50,000,000.00	- -	- -
DESMEMBRACION ACCIDENTE DE TRANSITO	$	50,000,000.00	- -	- -
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO	$	50,000,000.00	- -	- -

TOTAL VALOR ASEGURADO:	**Segun relacion de Coberturas**	PRIMA BRUTA:	3,872,880.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 24/10/2024		BASE IMPONIBLE: (19% 3872880), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	735,847.20
		TOTAL PRIMA:	4,608,727.20

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO. ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.

EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.

LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Línea Nacional 018000511360

ASEGURADO

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: Jose Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pinto Higuera
www.defensorandino.com

Teléfono: 601 2131370 - 601 2131322
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorandino@defensorandino.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
Luisa Maya C.
Firma Autorizada

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA, NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia