PAJARITA
CATERPILLAR

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2012**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

482012000233595-7

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 40728061 | 6. DV: 8 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: RIOS LOPEZ MARIA OFIR

13. Dirección: CL 13 B 14 A 55 BRR ONCE DE SEPTIEMBRE | 15. Teléfono: 7569526 | 12. Cód. Admón.: 48 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Numero de identificación Tributaria (NIT): 807000118 | 25. DV: 8 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS A.R. EXIMPORT Y COMPAÑIA LTDA NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 471

29. Numero documento de identificación: 9084207 | 30. Apellidos y nombres: AGAMEZ MOLINA LACIDES

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	14004	No. 116575003278146	2012 - 05 - 22	No. BL-USCHS-004619804-2	2012 - 05 - 18

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: COASTAL MACHINERY COMPANY | 47. Ciudad: PENSACOLA | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 6701 MOBILE HIGHWAY, FL 32526 | 50. E-mail: 850-944-7251

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Codigo de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
404-399-6434	2012 - 04 - 09	249	1	043	11	MARITRANS S A	1.836.45

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8429590000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	9,203.47	9,203.47	PK	7	4	U	1.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
14,000.00	2,096.62	70.00	0.00	2,166.62	0.00	16,166.62	L	20990267

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod interno del Producto
3	2012	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	29,689,189	0	0	0
I.V.A	16.00	29,689,189	4,750,000	4,750,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	4,750,000		0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

/ D.O. CTG023-0512 RETROEXCAVADORA, AÑO DE FABRICACION 1998, PRECIO CUANDO NUEVA US 48.000. CATERPILLAR 416C 4WD BACKHOE, SN: 4Z N07145, MERCANCIA NUEVA. FISICAMENTE: MAQUINAS RETROEXCAVADORA MONTADA SOBRE LLANTAS, USADA MARCA CATERPILLAR MODELO 416C SERI AL 4ZN07145, MOTOR SERIAL 5HK69586, HECHA EN USA 1998 COLOR AMARRILLA, RAYADA OXIDADA Y GOLPEADA SE PRESENTA CON TODOS SUS ACCES ORIOS PARA SU ENSAMBLE Y NORMAL FUNCIONAMIENTO. XXXXXXXXXXXXXX

VOLQUETA RCH 107

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2025-01-03	2025-01-04	2026-01-04

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/ATOS	MODELO
4308004464613000	RCH107	CARGA O MIXTO	PUBLICO	5900	1981

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: C 70 149	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
RCH107	CM100905		10.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RIVERO YANEZ, SERGIO ANTONIO	3114248197	CC	6873609	BOGOTA D.C

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
320	$ 776000	$ 403500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1181500

PAOLA MENDOZA

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

Scanned with CamScanner

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. 178343077

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PREVITEC

NIT: 900644086

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-040-001

Fecha de expedición: 2024/12/28

Fecha de vencimiento: 2025/12/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	RCH107	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	1981
SERVICIO:	Publico	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5900	**NRO. MOTOR:**	RCH107
NRO. CHASIS:	CM100905	**VIN:**	
LÍNEA:	CF 149		
COLOR:	AZUL OSCURO		

NOMBRE PROPIETARIO: CELIO ANTONIO RIVERO YANEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA TERESA VILLARREAL MARTINEZ

DE CÓRDOBA
60 Años

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Cll. 54 Cra. 6ª Antiguo Coliseo de Ferias – Tel. 7850330 – Fax: 7850633
Montería – Córdoba

CONSTANCIA

El Auxiliar Administrativo de la Secretaria de Tránsito y Transporte Dptal, concede la presente constancia para transitar sin Licencia de Tránsito por encontrarse en trámite la licencia definitiva, ante el RUNT al vehículo de las siguientes características:

Placas: **RCH-107**	Marca: **Chevrolet**	Línea: **XXXXX**	Modelo: **1981**
Clase de vehículo: **Volqueta**	Color: **Azul oscuro**		Servicio: **Particular**
Carrocería: **Volteo**	No. Puertas: **02**		Capacidad: **09 Toneladas**
Motor: **00045142**	Serie: **CM100905**		Chasís: **CM100905**
Manifiesto No.: **18371**	Puerto Entrada: **Bogotá**		Fecha: **15-06-1981**
Propietario: **Rivero Yánez Sergio Antonio**	C.C. **6.873.609**		de: **Montería**
Dirección: **Barrio San José**	Tel.: **3114248197**		Ciudad: **Montería**
Limitación a la Propiedad: **Ninguna**			Último trámite: **Radicación**
Fecha de expedición: Julio 15 de 2025	Fecha de vencimiento: Octubre 15 de 2025		

Auxiliar Administrativo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **6.873.609**

RIVERO YANES

APELLIDOS

SERGIO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 6873609

NOMBRE

SERGIO ANTONIO RIVERO YANEZ

FECHA DE NACIMIENTO

09-09-1954

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

06-12-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA

Scanned with CamScanner

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Oficio Nº 044- F. 13 Seccional
Montería, 27 de octubre de 2021.-
Noticia Criminal 230016001015202101691

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-CORDOBA
20210040032882
CORDOBA-SB - No. 20210040032882
Fecha Radicado: 2021-10-27 15:35:43
Anexos: 3 folios

Doctora
BETSSY DEL CARMEN CUESTA GARCIA
Administradora de Bienes
Dirección de Apoyo a la Gestión
Montería

Por medio del presente me permito solicitar a usted se sirva ordenar a quien corresponda hacer entrega formal y material del vehículo marca CHEVROLET, clase VOLQUETA, carrocería VOLTEO, de placas RCH-107, color AZUL OSCURO, modelo 1981, motor Nº 00045142, serie y chasis Nº CM100905, al señor IRWIN RAUL PUERTA ROMERO, C.C. Nº 10776570 y T.P. Nº 186241 del C.S.J., apoderado del señor SERGIO ANTONIO RIVERO YANEZ, propietario del automotor. El vehículo se encuentra en el parqueadero adscrito a la FGN, ubicado en Mateo Gómez, a disposición de la Fiscal 13 Seccional Montería.

Cordialmente,

COMO NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE MONTERIA HAGO CONSTAR QUE ESTA COPIA FOTOSTATICA COINCIDE CON EL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA MONTERIA-CORDOBA REPUBLICA DE COLOMBIA
27 OCT 2021
Juan Carlos Oviedo Gómez
Notario Segundo
Notaría 2° DEL CIRCULO DE MONTERIA
Ligia Rosa Ayubb Carrascal
Encargada

VICTOR MANUEL ESQUIVIA PADRON
Fiscal Trece Seccional Patrimonio y Ley 30/86.- Montería

Scanned with CamScanner

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN DE BIENES FORMATO ACTA DE DEVOLUCIÓN DE UN AUTOMOTOR	Código: FGN-AP04-F-56 Versión: 01

En el municipio de monteria del departamento de cordoba a los (29) dias del mes de OCTUBRE de 2021 se procede a hacer entrega formal y material al señor IRWIN RAUL PUERTA ROMERO **identificado con cedula de cuidadania n0 10,776570 DE monteria CORDOBA TP N0 186241 del csj, apoderado del señor SERIO ANTONIO RIVERO YANEZ propietariodel automotor AUTORIZADO POR EL DR VICTOR MANUEL ESQUIVIA PATRON FISCAL trece seccional patrimonio y ley 30/86. de MONTERIA CORDOBA**

CLASE	VOLCO
MARCA	CHEVROLET
LÍNEA	C70149
TIPO	PLATON
COLOR	AZUL OSCURO
MODELO	1981
PLACAS	RCH 107
SERVICIO	PUBLICO
MOTOR No.	45142
CHASIS	CM100905

Lo anterior de acuerdo a lo ordenado por VICTOR ESQUIVIA PATRON FISCAL 13 SECCIONAL PATRIMONIO Y LEY 30/86 DE MONTERIA CORDOBA _mediante oficio N°044-F13 SECCIONAL _ ESPOA 23001600101520210169l de fecha OCTUMBRE 27 2021,

Se confirma la entrega a través del correo electrónico o vía telefónica con VICTOR ESQUIVIA PATRON FISCAL 13 SECCIONAL L MONTERIA CORDOBA TELEFONO N0_3003973596_, hora_3 PM _ de fecha_27 DE OCTUBRE 2021_, por parte del servidor del Patio Único o servidor FEAB __JULIO CESAR GOMEZ PENICHE , con cargo _AUXILIAR iii .

LA PERMANENCIA DEL AUTOMOTOR EN EL PATIO UNICO DE LA FISCALÍA NO GENERA NINGÚN COSTO PARA EL USUARIO.

Quién entrega,

espacio único para nivel central

Nombre:
Cargo: **Jefe Departamento de Transportes**

Nombres y Apellidos	Funcionario encargado Patio Único	JULIO CESAR GOMEZ PENICHE
Seccional :	CORDOBA	
Teléfono :	7848917 EXT 46138	
Correo electronico:	julioc.gomez @fiscalia.gov.co	

Quién recibe a satisfacción con base en inventario y registro fotográfico de la Fiscalia General de la Nación

Nombres y Apellidos	IRWIN PUERTA ROMERO	
Cédula de Ciudadanía	C C 10776570 DE monteria CORDOBA	
Dirección		
Teléfono	3005950527	
Correo electrónico		HUELLA

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet. http //web fiscalia col/fiscalnet/

Scanned with CamScanner

VOLQUETA AKI053

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. 177359651

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTA CRUZ

NIT: 901435278

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-018

Fecha de expedición: 2024/11/22

Fecha de vencimiento: 2025/11/22

DATOS VEHÍCULO

PLACA: AKI053

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FIAT

MODELO: 1979

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 6000

NRO. MOTOR: FE6-117695B*

NRO. CHASIS: 820018

VIN:

LÍNEA: 673 N

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: PAMELA D. J. GOMEZ G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DE LOS ANGELES MOSCUZZA

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-11-14	2024-11-15	2025-11-14

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005935583000	AKI053	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	6000	1979

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	FIAT	673 N	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FE6117695B	820018		8.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GOMEZ GARRIDO, PAMELA DEJESUS		CC	1066723260	MONTERIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13543	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 919000	$ 477800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1398900

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012453871

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
AKI053	FIAT	673 N	1979

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.000	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	8000

NÚMERO DE MOTOR
700005459

REG N

VIN ******

NÚMERO DE SERIE
******

REG N

NÚMERO DE CHASIS 820018

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GOMEZ GARRIDO PAMELA DE JESUS

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1066723260

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******

POTENCIA HP 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
041811	I	25/01/1979	2

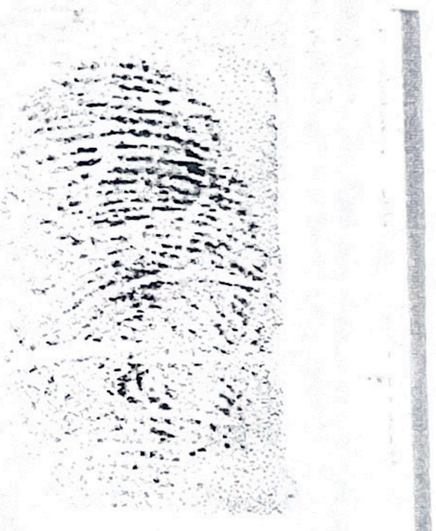
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
14/03/1979	05/09/2016	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTEYTTO PLANETA RICA



LT01006882279

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 19271879



NOMBRE

WILSON ROMERO MARULANDA

FECHA DE NACIMIENTO

05-03-1957

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

09-12-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-12-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-12-2020	PUBLICO



VALID 20182452 12/18

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001528166

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.271.879**

ROMERO MARULANDA

APELLIDOS

WILSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1957**

SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00137190-M-0019271879-20081214 0008096180A 1 1340035341

VOLQUETA UIC 635

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017948783

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UIC635	DODGE	D 600	1973

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.800	ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	TOLVA	DIESEL	10000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
N321885CM	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
N-321885	N	N-321885	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

DORIA LOPEZ NELSON ANTONIO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 78747015

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
0011384	I	02/11/1973	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
21/08/1974	07/03/2019	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTOYTTE CORDOBA/APARTADA



LT01007934824

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10772274

Libertad y Orden

NOMBRE

HERNANDO ELKIN DIEZ SAEZ

FECHA DE NACIMIENTO

08-11-1981

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

25-08-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



Expedida

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTOyTTE DE CERETE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	25-08-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	25-08-2035	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC120002563 63

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025-03-24	2025-03-25	2026-03-24

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004724660000	UIC635	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	5800	1973

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	DODGE	D 600	TOLVA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
N321885CM	N321885		10.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DORIA LOPEZ, NELSON ANTONIO		CC	78747015	MONTERIA

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 839200	$ 436300	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1277600

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA PREVISORA S.A., Compañía de Seguros

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. 183466146

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTA CRUZ

NIT: 901435278

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-018

Fecha de expedición: 2025/08/25

Fecha de vencimiento: 2026/08/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UIC635

CLASE: CAMION

MARCA: DODGE

MODELO: 1973

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5800

NRO. MOTOR: N321885CM

NRO. CHASIS: N-321885

VIN:

LÍNEA: D 600

COLOR: ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: NELSON A. DORIA L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DE LOS ANGELES MOSCUZZA

VOLQUETA CTA 687

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034462502

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
CTA687	CHEVROLET	C 70	1989

CILINDRADA C.C	COLOR	SERVICIO
7.500	ROJO FUEGO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	7.000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
362TM2U063180	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CM910122	N	******	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GARCIA NUÑEZ CARMEN ELENA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 30656326

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
29/05/1990	29/05/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR



LT03006524245



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1003043874

NOMBRE

RAMON ANTONIO SARGE OJEDA

FECHA DE NACIMIENTO

15-06-1987

SANGRE-Rh

O+

FECHA DE EXPEDICION

09-03-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	08-03-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-03-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002034409

PRO

Consulta Automotores

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

Realizar otra cons

PLACA DEL VEHÍCULO:	CTA687		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10034462502	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Particular	CLASE DE VEHÍCULO:	VOLQUETA

Información general del vehículo

MARCA:	CHEVROLET	LÍNEA:	C 70
MODELO:	1989	COLOR:	ROJO FUEGO
NÚMERO DE SERIE:	CM910122	NÚMERO DE MOTOR:	362TM2U063180
NÚMERO DE CHASIS:		NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	7500	TIPO DE CARROCERÍA:	PLATON
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	29/05/1990
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
150800643800226	26/08/2025	27/08/2025	26/08/2026	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	320	VIGENTE
142894102822021	21/08/2024	22/08/2024	21/08/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

PRO

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
15080064380022	6/08/2025	27/08/2025	26/08/2026	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	320	VIGENTE
14289410282202	1/08/2024	22/08/2024	21/08/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	NO VIGENTE
43080041935400	4/05/2023	05/05/2023	04/05/2024	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	320	NO VIGENTE
83039726	25/04/2022	26/04/2022	25/04/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	320	NO VIGENTE
15041600000961	6/04/2021	17/04/2021	16/04/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Pólizas de Responsabilidad Civil

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Informació consistent	Accione
REVISION TECNICO-MECANICO	16/01/2025	16/01/2026	CDA SANTA CRUZ	SI	178786898	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/06/2023	16/06/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR MOTOCAR MAGANGUE	NO	166503735	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/09/2021	22/09/2022	AUTOCENTRO SUPER CAR SAS	NO	155210107	NO	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/08/2020	17/08/2021	INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.	NO	148301475	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	29/03/2019	30/06/2020	METROCAR S.E.S	NO	140840614	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

@Copyright 2025 RUNT

ANEXO N°15 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVOS.

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT 901954223-8	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT: 901954223-8	Código: CED-SGSST-PM-02	
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS	Versión: 001	Página 1 de 1

CLASE DE VEHÍCULO O MAQUINARÍA MINICARGADOR

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	PERSONA O EMPRESA	REPUESTOS	FIRMA
	CORRECTIVO	PREVENTIVO				
4-09-25	X		MANTENIMIENTO ELÉCTRICO	JOSE LUIS MADERA	—	jose madera.
18-09-25	X		MANTENIMIENTO ELÉCTRICO.	JOSE PALENCIA	—	Jose palencia

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT: 901954223-8	Código: CED-SGSST-PM-02	
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS	Versión: 001	Página 1 de 1

CLASE DE VEHÍCULO O MAQUINARÍA MINI RETROEXCAVADORA

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	PERSONA O EMPRESA	REPUESTOS	FIRMA
	CORRECTIVO	PREVENTIVO				
2-09-25	X		REPARACIÓN DE MANGUERA DEL BANCO DE VALVULAS	JAIR DIAZ	—	Jair diaz
2-09-25 3-09-25	X		CORRECCIÓN DE BUJIAS HIDRAULICA EN EL BANCO DE V.	JAMER MESTRA	—	
4-09-25	X		MANTENIMIENTO MOTOR DE GIRO	FERNEY MESTRA	—	
5-09-25	X		REPARACIÓN DE LA MANGUERA DEL BRAZO	JAIR DIAZ	—	Jair diaz

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT 901954223-8	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT: 901954223-8	Código: CED-SGSST-PM-02	
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS	Versión: 001	Página 1 de 1

CLASE DE VEHÍCULO O MAQUINARÍA PALMERA

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	PERSONA O EMPRESA	REPUESTOS	FIRMA
	CORRECTIVO	PREVENTIVO				
27/09	X		FUGA DE AGUA EN TAPA DE BOMBA	OPERADOR	N/A	RAMIRO CARVAJAL
30/09	X		REVISIÓN DEL GENERADOR	OPERADOR	N/A	RAMIRO CARVAJAL
30/09	X		CAMBIO DE LLANTA	OPERADOR	N/A	RAMIRO CARVAJAL

ANEXO N° 16 INDICADORES CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024.

CONSORCIO

INDICADORES DEL SG-SST

SGSST-IND-01

1

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	DATOS AÑO 2025 -2026								DIVULGACION (niveles a los que se debe divulgar)
										Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	
RESULTADO	Indice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo	Es la relacion entre el numero total de A.T con y sin incapacidad, registrados en un periodo y el total de las HHT durante un periodo multiplicado por K (constante igual a 240.000). El resultado se interpreta como numero de AT ocurridos durante el ultimo año por cada 100 trabajadores de tiempo completo.	$IFAT = \frac{(N^\circ TOTAL DE A.T EN EL AÑO)}{(N^\circ HHT AÑO)} * K$	Gestión Humana	Responsable de SST	Mensual	Número	Por cada 100 trabajadores se presentan X Accidentes de Trabajo en el año		0	0	0						
RESULTADO	Indice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo con Incapacidad	Expresa el total de AT incapacitantes ocurridos durante el ultimo año, por cada 100 trabajadores de tiempo completo.	$IFAT_I = \frac{(N^\circ TOTAL DE A.T EN EL AÑO CON INCAPACIDAD)}{(N^\circ HHT AÑO)} * K$	Gestión Humana	Responsable de SST	Mensual	Número	por cada 100 trabajadores , se presentan X Accidentes de Trabajo con incapacidad en el año		0	0	0						
RESULTADO	Indice de Severidad de Accidentes de Trabajo	Es la relacion entre el numero de dias perdidos y cargados por accidentes de Trabajo, durante un periodo y el total de HHT durante un periodo y multiplicado por K	$ISAT = \frac{(N^\circ DIAS PERDIDOS Y CARGADOS POR A.T AÑO)}{(N^\circ HHT AÑO)} * K$	Gestión Humana	Responsable de SST	Mensual	dias	por XXX horas trabajadas al año se pierden por accidente de trabajo XX dias (365,68 horas)		0	0	0						
RESULTADO	Indice de Lesiones Incapacitantes por A.T	Corresponde a la relacion entre los indices de frecuencia y severidad de Accidentes de Trabajo con Incapacidad. Es un indice global de comportamiento de lesiones incapacitantes que no tiene unidad, su utilidad radica en la comparacion entre diferentes periodos.	$ILIAT = \frac{(IFAT+ISAT)}{1000}$	DEL IFIAT E ISAT	Responsable de SST	Mensual				0	0	0						
RESULTADO	Tasa Accidentalidad	Relación del número de casos de accidentes de trabajo, ocurridos durante el período con el número promedio de trabajadores en el mismo período	$TA = \frac{N^\circ AT}{N^\circ PROMEDIO DE TRABAJADORES}$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	Por cada 100 trabajadores expuestos se presentan X accidentes en el periodo.		0	0	0						
RESULTADO	Indice de Frecuecia de Ausentismo	Incluye Enfermedad Comun, enfermedad profesional, accidente de trabajo y consulta de salud.	$IFA = \frac{N^\circ DE EVENTOS DE AUSENCIA POR CAUSA DE SALUD ULTIMO AÑO * 240.000}{HORAS HOMBRE PROGRAMADAS EN EL AÑO}$	SST	Responsable de SST	Mensual	Número	Porhoras trabajadas al año se presentanxeventos incapacitantes por enfermedad común		0	0	0						
RESULTADO	Indice de Severidad del Ausentismo	Es la relacion entre los dias de incapacidad por enfermedad comun y el total de HHT, multiplicado por 240.000	$ISA = \frac{N^\circ DIAS DE AUSENCIA POR CAUSA DE SALUD DURANTE EL ULTIMO AÑO * 240.000}{N^\circ HORAS HOMBRE PROGRAMADAS EN EL AÑO}$	SST	Responsable de SST	Mensual	Número	por XXXX horas programadas en el año se pierden XXX dias por incapacidad de enfermedad comun (XXX horas)		0	0	0						
RESULTADO	Cobertura Induccion	Muestra el porcentaje de personas que reciben la induccion	$\frac{Número de personas que asisten a la id.,}{Número de personas que ingresan en el período} * 100$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX % de las personas nuevas aistieron a la induccion		100%	100%	100%						
RESULTADO	% Cubrimiento EPP	Proporción de trabajadores que reciben los EPP	$\frac{Número de EPP entregados,}{NNúmero de EPP requeridos} * 100$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de los EPP requeridos fueron entregados		100%	100%	100%						
RESULTADO	% uso EPP	Muestra el porcentaje de personas que usan los EPP	$\frac{Trabajadores que usan EPP en el período de tiempo}{Número de EPP ENTREGADOS} * 100$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	El XX% de los trabajadores usas el EPP		100%	100%	100%						
RESULTADO	Eficacia de inspecciones	Muestra la eficacia en als acciones resultantes de las inspecciones	$\frac{No.hallazgos corregidos eficazmente}{No.hallazgos encontrados en el período)} * 100$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	El XX% de las acciones ejecutadas en el año por hallazgos de inspecciones		100%	100%	100%						
RESULTADO	Acciones correctivas	Muestra el grado de respuesta a las no conformidades	$\frac{Numero de condiciones mejoradas}{número total de condiciones encontradas} * 100$	SST	Responsable de SST	Anual	Porcentaje	XX% de las no conformidades tienen acciones X correctivas		0%	0%	0%						
RESULTADO	Eficacia de acciones correctivas y preventivas	Muestra la eficacia de la mejora en el SG-SST	$\frac{Acciones correctivas y preventivas eficaces}{Total de acciones .} * 100$	SST	Responsable de SST	Anual	Porcentaje	XX% de las no conformidades tienen acciones X correctivas		0%	0%	0%						

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	AÑO 2025-2026								DIVULGACION
										Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	
ESTRUCTURA	Plan de trabajo anual	Áreas con Plan de Trabajo anual en SST	$\frac{N^\circ de áreas de la empresa con Plan anual de trabajo en SST}{Total áreas de la empresa.}$	SST	Responsable de SST Gerencia	Mensual	Número	Número de actividades del plan anual de trabajo cumplidos		15	28	27						
ESTRUCTURA	Matriz legal	Cumplimiento de normatividad vigente en SST	$\frac{N^\circ de requisitos legales cumplidos}{Total de requisitos legales por cumplir..}$	Matriz legal	Coordinador de SST	Mensual	Porcentaje	Cumplimiento de requisitos legales aplicables		100%	100%	100%						
ESTRUCTURA	Capacitación en SST	Áreas con Plan de capacitación anual en SST	$\frac{N^\circ de Áreas con plan de capacitación anual en SST}{Total de áreas.}$	SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de personas capacitadas		100%	100%	100%						

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	DATOS AÑO 2025 -2026								DIVULGACION
										Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	
PROCESO	Ejecución del plan de trabajo	Ejecución del plan de trabajo en el SGSST	$\frac{N^\circ DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODOEN EL PLAN}{NRO DE ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL PERIODO EN EL PLAN DE TRABAJO} * 100$	PLANA ANUAL DE TRABAJO EN SST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de actividades cumplidas del plan de trabajo		100%	100%	100%						
PROCESO	Intervención de peligros y riesgos	Intervención de los peligros identificados	$\frac{N^\circ DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODOEN EL PLAN}{NRO DE ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL PERIODO EN EL PLAN DE TRABAJO} * 100$	INSPECCIONES DE SEGURIDAD MATRIZ DE RIESGOS INVESTIGACIONES DE AT REPORTES DEL COPASST	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de peligros intervenidos		100%	100%	100%						
PROCESO	Inspecciones	Eficacia del programa de inspecciones	$\frac{NO.INSPECCIONES REALIZADAS EN EL PERIODO}{NRO DE ZONAS ACTIVAS * TIPO DE INSPECCIÓN EN EL PERIODO} * 100$	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	Inspecciones realizadas de acuerdo con las debidas		100%	100%	100%						
PROCESO	Plan de accidentalidad	Ejecución del plan de intervención de la accidentalidad	$\frac{N^\circ DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA INTERVENCIÓN DE LOS RIESGOS PRIORITARIOS}{ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA LA INTERVENCIÓN DE LOS RIESGOS PRIORITARIOS}$	ANÁLISIS DE LA ACCIDENTALIDAD INVESTIGACIÓN DE AT REPORTE DE INCIDENTES	Jefes de Área COPASST Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de actividades cumplidas del plan de intervención de riesgos		100%	100%	100%						
PROCESO	Investigación de accidentes e incidentes	Porcentaje de accidentes/ incidentes investigados	$\frac{N^\circ DE ACCIDENTES}{INCIDENTES REPORTADOS}$	REPORTE DE ACCIDENTES/INCIDENTES	Gerente Jefes de Área COPASST Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de investigaciónes realizadas		0%	0%	0%						
PROCESO	Simulacros	Procentaje de simulacros realizados por sede	$\frac{N^\circ DE SIMULACROS REALIZADOS}{NRO DE SIMULACROS PROGRAMADOS}$	PLAN ANUAL DE TRABAJO EN SST	Gerente Jefes de Área COPASST Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	XX% de simulacros ejecutados		0%	0%	0%						

LAURA CATALINA CABRALES A.

Laura Catalina Cabrales Acosta
Profesional SST

CONSORCIO	INDICADORES DEL SG-SST										SGSST-IND-01
											1

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	DATOS AÑO 2025 -2026								DIVULGACION
										Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	
Gestión	Manejo de RCD	RCD Generados en el proyecto	$\frac{m3\ de\ RCD\ certificado}{m3\ de\ RCD\ generado}\ x100$	Certificación del gestor autorizado, informes y planillas de disposición de RCD.		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión	RCD reutilizado	Cantidad de RCD reutilizado	$\frac{\text{m3 de RCD reutilizados}}{\text{m3 de RCD generado}}\ x100$	Certificación de reutilización de RCD emitidos por la interventoría, registros fotograficos e informes		Mensual	Porcentaje			0%	0%	0%						
Gestión	Disposición final del RCD	Cantidad de RCD con disposición final	$\frac{m3\ de\ RCD\ dispuesto\ en\ sitio\ de\ disposición\ autorizado}{\text{m3 de RCD generado}}\ x100$	Certificación del gestor autorizado, informes y planillas de disposición de RCD.		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión	Manejo de Materiales de Construcción	Cantidad de materiales de construcción almacenados de jornada diaria	$\frac{No\ de\ acopios\ autorizados}{No\ de\ acopios\ generados}x100$	Informes y registro fotográfico.		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión		Cantidad de materiales de construcción sobrantes de jornada diaria	$\frac{Volumen\ de\ material\ utilizado\ en\ la\ jornada}{Volumen\ de\ material\ acopiado}x100$	Informes y registro fotográfico.		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión	Número de campamentos	Campamentos autorizados	$\frac{No\ de\ Campamentos\ Construidos}{No\ de\ Campamentos\ Autorizados}\ x100$	Informes y registro fotográfico.		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión	Número de vehículos en obra	vehículos en Obra	$\frac{No.\ de\ vehículos\ con\ revisión\ técnicmecánicas}{No.\ de\ vehículos\ en\ obra}x100$	Informes y registro fotográfico/ Diligenciamiento de formatos de maquinaria		Mensual	Porcentaje			100%	100%	100%						
Gestión	Baños móviles en obra	Suministro de baños móviles	$\frac{No.\ de\ baños\ móviles\ instalados}{No.\ de\ baños\ móviles\ requeridos}x100$	Informes y registro fotográfico.		Mensual	Porcentaje			0%	0%	100%						
Gestión	Disposición de lodos	Certificado de Disposición de Lodo	$\frac{Volumen\ de\ residuos\ líquidos\ generados\ en\ el\ mantenimiento\ de\ los\ baños\ móviles\ certificados}{Volumen\ de\ residuos\ líquidos\ generado\ en\ el\ mantenimiento\ de\ baños\ móviles}\ x100$	Registro fotográfico. Certificaciones proveedores de servicio de baños móviles.		Mensual	Porcentaje			0%	0%	100%						
Gestión	Capacitaciones realizadas en manejo de SQ	Capacitaciones realizadas a trabajadores que manipulan sustancias químicas	$\frac{No.\ de\ trabajadores\ que\ manipulan\ sustancias\ químicas\ capacitados}{\text{No. total de trabajadores que}\ manipulan\ sustancias\ químicas}x100$	Informes y registro fotográfico/ Formato de capacitación		Mensual	Porcentaje			0%	100%	100%						
Gestión	Derrames reportados	Reporte de derrames o fugar de combustibles líquidos y/o aceite.	$\frac{No.\ de\ derrames\ reportados\ en\ un\ mes}{No.\ de\ derrames\ generados}x100$	Informes. Registro fotográfico. Formato de reporte de derrame.		Mensual	Porcentaje			0%	0%	0%						

LAURA CATALINA CABRALES A.

Laura Catalina Cabrales Acosta
Profesional SST

ANEXO Nº 17 CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RCD

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 NIT 901954223-8	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE RECEPTOR DE RCD	EDITADO: 10-07-2025
	Código: 001 VERSIÓN: 01	

DATOS BÁSICOS DEL RECEPTOR	
Nombre o razón social	Beatriz Elena Cabracas Buelvas
Documento de identificación o NIT	50.923.558
Representante Legal	---
Dirección	Calle 78 N° 6 12-85.
Teléfono	3016091384
Correo electrónico	comprasjra@hotmail.com
Municipio o distrito	Montería – Córdoba
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR	
Número único asignado para el generador por parte de la autoridad ambiental por proyecto	-------
Nombre o razón social	Consorcio Escenarios Deportivo 2024
Documento de identificación o NIT	9 0 1 9 5 4 2 2 3 8
Representante Legal	Luis Guillermo Barva
Dirección domicilio	CL 52 A # 14 - 69 B// Monteverde
Teléfono	3 0 0 8 0 3 4 9 1 9
Correo electrónico	barvacaroluisguillermo@gmail.com
Dirección de generación de RCD	Calle 63#9 Parque Castilla La Nueva

CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS POR EL RECEPTOR POR TIPO		
TIPO DE RESIDUO	Cantidad de RCD entregados por el generador (m^3)	Tipo de aprovechamiento
1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:		
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	366	
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.		
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.		
1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.		
Total, RCD recibidos (m^3)	366	
Periodo de recepción de los RCD	1 -30 de Septiembre de 2025	

Notas:
1. El material de excavación donado es material de lleno, parte de este fue utilizado en el proyecto para lleno en obra.
2. La densidad utilizada del material de excavación
3. En el periodo se donó 366 m^3 de material de excavación.
4. El proyecto tiene un área a construir menor de los 2.000 m^3 , es considerado como mediano generador, según la resolución 1257 de 2022.

Cordialmente,



FIRMA Representante legal C.C.
NOMBRE: Luis Guillermo Barva Caro

LAURA CATALINA CABRALES A.

FIRMA (Profesional Ambiental Acreditado)
C.C.1.067.954.840
NOMBRE: Laura Cabrales Acosta

:

ANEXO N° 18 CERTIFICADO DE MATERIALES PÉTREOS EN OBRA.

Cantera Chicoral
Título GAJ-091
Vereda Las Pulgas – km 9 via Planeta Rica
Tel.: 3114061662
Rosa Maria Ganem - Titular

CERTIFICACIÓN

Yo,ROSA MARIA GANEM, identificada con cédula de ciudadanía 51.914.889, en mi calidad de Titular de la Cantera Chicoral con título minero GAJ-091, conferido por la Agencia Nacional de Minería, me permito certificar que le he suministrado a al CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024 identificado con NIT 901954223-8, material de construcción para la obra contrato de N° LP-SI-LP-004-2024 cuyo objeto es: "Construcción de escenario recreo deportivo y obras complementarias en el barrio Castilla la nueva del municipio de Montería - Córdoba en las siguientes cantidades: 330 M3 (metros cúbicos) de Material Seleccionado, durante el periodo del mes de Septiembre del 2025.

Este certificado se expide en la ciudad de montería el 30 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,



Rosa Maria Ganem

Titular Minero

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

VICEPRESIDENCIA DE SEGUIMIENTO CONTROL Y SEGURIDAD MINERA
Grupo de Regalías y Contraprestaciones Económicas

CERTIFICADO DE ORIGEN EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO

FECHA	DD	MM	AAAA	No. Consecutivo del certificado de origen	
	30	09	2025		

INFORMACIÓN DEL PRODUCTOR DEL MINERAL

EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO (Seleccione una opción)	**Titular Minero**	X	**Beneficiario de Área de Reserva Especial**	
	Solicitante de Legalización		**Subcontrato de Formalización**	
CÓDIGO EXPEDIENTE	RI6-15281			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO	CANTERA LA CEIBA S.A.S			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	NIT X	CÉDULA	CÉDULA DE EXTRANJERÍA	RUT
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	900779805-0			
DEPARTAMENTO (S) DONDE REALIZA LA EXPLOTACIÓN	CORDOBA			
MUNICIPIO(S) DONDE SE REALIZA LA EXPLOTACION	VALENCIA			
MINERAL EXPLOTADO	ARENA			
CANTIDAD MINERAL COMERCIALIZADO	30			
UNIDAD DE MEDIDA	METROS CUBICOS- m^3			

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR DEL MINERAL

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT X	CÉDULA	CÉDULA DE EXTRANJERÍA	RUT
COMPRADOR (Seleccione una oopción)	COMERCIALIZADOR ()	CONSUMIDOR (X)		
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	901954223-8,			
No. RUCOM				
FIRMA DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO	**EFRAIN JOSE SILGADO CABRALES**			

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

VICEPRESIDENCIA DE SEGUIMIENTO CONTROL Y SEGURIDAD MINERA
Grupo de Regalías y Contraprestaciones Económicas

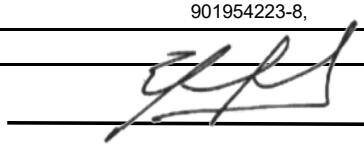
CERTIFICADO DE ORIGEN EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO

FECHA	DD	MM	AAAA	No. Consecutivo del certificado de origen	
	30	09	2025		

INFORMACIÓN DEL PRODUCTOR DEL MINERAL

EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO (Seleccione una opción)	**Titular Minero**	X	**Beneficiario de Área de Reserva Especial**	
	Solicitante de Legalización		**Subcontrato de Formalización**	
CÓDIGO EXPEDIENTE	RI6-15281			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO	CANTERA LA CEIBA S.A.S			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	NIT X	CÉDULA	CÉDULA DE EXTRANJERÍA	RUT
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	900779805-0			
DEPARTAMENTO (S) DONDE REALIZA LA EXPLOTACIÓN	CORDOBA			
MUNICIPIO(S) DONDE SE REALIZA LA EXPLOTACION	VALENCIA			
MINERAL EXPLOTADO	CHINA			
CANTIDAD MINERAL COMERCIALIZADO	30			
UNIDAD DE MEDIDA	METROS CUBICOS- m^3			

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR DEL MINERAL

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVO 2024			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT X	CÉDULA	CÉDULA DE EXTRANJERÍA	RUT
COMPRADOR (Seleccione una oopción)	COMERCIALIZADOR ()	CONSUMIDOR (X)		
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	901954223-8,			
No. RUCOM				
FIRMA DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO	 **EFRAIN JOSE SILGADO CABRALES**			

ANEXO N° 19 CALIDAD

RESPONSABILIDAD EN LA DIRECCIÓN.

Profesional	Cargo	Responsabilidades	Actividades a desarrollar
Mauricio Benjumea	Coordinador gestión de Calidad	Velar por el cumplimiento del Plan de Calidad	Realizar auditorías internas para la revisión de la ejecución del plan de calidad
Luis Barva	Residente de Obras	Coordinar en campo la ejecución técnica de cada una de las actividades contratadas de la obra	- Dirigir la construcción de cada una de las actividades - Medir las actividades construidas -Realizar actas de avance de obra - Mantener y pedir el material necesario en obra
Laura Cabrales	Coordinador SISO	Velar por la ejecución en obra del programa de Seguridad y Salud Ocupacional	- Proteger a los trabajadores de la obra y usuarios del entorno. - Atención de emergencias. - Minimizar la ocurrencia de accidentes comunes que sean previsibles. - Definir los mecanismos operativos y de gestión en este frente. - Mejorar las condiciones de vida y de salud de todos los trabajadores y mantenerlos en su más alto nivel de eficiencia, bienestar físico, mental y social.
Alfredo Cabarcas	Ingeniero director de Obra	Dirección y coordinación general de obra	-Coordinar todas las actividades para la ejecución de obra. - Realizar pedido de materiales - Realizar actas de obra - Asistir a comités de obra -Asistir a reuniones de obra -Mantener actualizado el contrato -Realizar y cumplir con la programación de obra

REVISIÓN DEL CONTRATO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Previamente se realizó el seguimiento de Garantías y Seguros del Contrato de Obra, por la interventoría, encontrándose esta según los lineamientos contractuales, no se presentan modificaciones al mismo.

Actas de comité de obra. Con periodicidad semanal se realiza comité los martes. De acuerdo con presentación realizada por parte de interventoría.

CONTROL DE DOCUMENTOS Y DATOS

Ver numeral 8.1 del Informe Mensual

CONTROL DE PRODUCTO SUMINISTRADO POR EL CLIENTE

Cliente	Ítem	Descripción de la actividad	Unidad de medida	Valor parcial	Valor unitario	Aprobación	Observación
Sergio Rivero	1.08, 1.03	Retiro de sobrantes de demoliciones y excavaciones.	M3	$ 7,579,740.00	$ 36.094	SI, cumple con los requisitos de documentación de maquinaria utilizada	Incluye la demolición en el uso de maquinarias
Losetas	2.03	Instalación de losetas	M2	$54,438,800.00	$209.380	Cumple con las especificaciones	NA
Material de relleno	2.07	Material de relleno	M3	$2,040,895.00	$194.371	Cumple con las especificaciones	NA

Mauricio Benjumea S.

Mauricio Benjumea Simancas
Coordinador de Calidad

IDENTIFICACIÓN Y TRAZABILIDAD DEL PRODUCTO

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTO / SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	FECHA DE IDENTIFICACIÓN Y TRAZABILIDAD DEL PRODUCTO
1	Retiro de sobrantes de demoliciones y excavaciones.	Preliminares, preparación de áreas para construir	M3	1705.7 (exc) 22 (retiros)	08/2025
2	Losetas	Áreas duras	M2	260	09/2025
3	Material de relleno	Rellenos de áreas	M3	10.5	09/2025

Mauricio Benjumea Simancas
Coordinador de Calidad

CONTROL DEL PROCESO

Proceso	Descripción técnica de las actividades del proceso	Tiempo de Ejecución	Profesional Responsable	Verificación
Retiro de sobrantes de demoliciones y excavaciones.	Consiste en el retiro de todo el material sobrante de demoliciones y excavaciones.	1 mes, su recurrencia depende directamente de la actividad	Ing. Luis Barva	Ing. Laura Cabrales
Losetas	Consiste en la instalación de losetas para conformar areas duras	1 mes, su recurrencia depende directamente de la actividad	Ing. Luis Barva	Ing. Laura Cabrales
Material de relleno	Consiste en el lleno de zonas a conformar como zonas duras	1 mes, su recurrencia depende directamente de la actividad	Ing. Luis Barva	Ing. Laura Cabrales

Mauricio Benjumea Simancas
Coordinador de Calidad

CONTROL DE REGISTROS DE CALIDAD

Ítem	Unidad	Descripción del producto / servicio	Norma Requerida	Profesional responsable de la verificación de calidad
1.08 1.03	M3	RETIRO DE SOBRANTES DE DEMOLICIONES Y EXCAVACIONES	Normas técnicas colombianas	Ing. Mauricio Benjumea
2.03	M2	ACABADO DE PISO CON LOSETA PREFABRICADA EN CONCRETO DE 0.40 X 0.40 X 0.06 M COLOR GRIS. INCLUYE SUMINISTRO Y EXTENDIDA DE ARENA H=5 CM, SELLO DE JUNTAS, RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO COMPACTADO Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN.	Normas técnicas colombianas	Ing. Mauricio Benjumea
2.07	M3	RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO COMPACTADO EN JUEGOS INFANTILES	Normas técnicas colombianas	Ing. Mauricio Benjumea

Mauricio Benjumea Simancas
Coordinador de Calidad

CONTROL DE PRODUCTO NO CONFORME

FECHA	ORIGEN DE LA NC		DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	MOTIVO DE LA NO CONFORMIDAD	TRATAMIENTO	CARGO RESPONSABLE	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	EXT.	INT.						
09/2025			NA	NA	NA	NA	NA	NA

CONTROL DE CORRESPONDENCIA REFERENTES A LOS DISEÑOS

Se realizan cambios en losetas, diseño de cerramiento y elementos mobiliarios, corrección en diseños de drenajes y eléctricos

	3/09/2025	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	Consorcio Castell Park	RADICACION INFORME MENSUAL 01 DE OBRA - JULIO 2025
	4/09/2025	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	Consorcio Castell Park	RADICACION INFORME MENSUAL 02 DE OBRA
	9/09/2025	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	Consorcio Castell Park	PROPUESTA LOSETA INSTITUCIONAL, DISEÑO CERRAMIENTO Y ELEMENTOS MOBILIARIOS
	10/09/2025	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	Consorcio Castell Park	CORRECCION DISEÑO DRENAJE CANCHA FUTBOL EN GRAMA DE 13 X 23
	19/09/2025	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	Consorcio Castell Park	PROPUESTAS MOBILIARIO PARQUE CASTILLA

---	4/09/2025	Consorcio Castell Park	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN.
Oficio 1963	15/09/2025	Gobernación De Córdoba	Consorcio Castell Park Y Consorcio Escenarios Deportivo 2024	PROPUESTA DEL MOBILIARIO Y DEMAS ACCESORIOS
MON-606-25	26/09/2025	ELEC S.A	Servigel Ing Gelson Gerra (Profesional eléctrico de obra)	Emisión de Paz y Salvo por entrega de activos – Parque Castilla La Nueva.
---	28/09/2025	Consorcio Castell Park	Consorcio Escenarios Deportivo 2024	APROBACION DEL COMPONENTE ELECTRICO

Mauricio Benjumea Simancas
Coordinador de Calidad

	SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	0,1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 2

FECHA 6/10/2025

ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACIÓN DE CORODBA

CONTRATO DE OBRA No.: SI-LP-004-2024

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA:

CONSTRUCCIÓN DE ESCENARIO RECREO DEPORTIVO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL BARRIO CASTILLA LA NUEVA DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

CONTRATISTA CONSORCIO ESCENARIO DEPORTIVO 2024

FECHA DE INICIO: 11/07/2025 **PLAZO INICIAL:** 8 MESES **FECHA DE VENCIMIENTO:** 3/03/2025

1. PLAN DE CALIDAD

PRESENTADO: SI X NO APROBADO: NO SI X NO VERSIÓN No. 1 FECHA DE VERSIÓN: 1-jul-25

OBSERVACIONES:
N/A

2. AUDITORIAS DE CALIDAD

PROGRAMA AUDITORIA PRESENTADO: SI NO X No. DE AUDITORÍAS PROGRAMADAS: N/A FECHA ÚLTIMA AUDITORÍA: N/A

PRESENTO INFORME DE AUDITORÍA: SI NO X No. DE AUDITORÍAS REALIZADAS: N/A FECHA PRÓXIMA AUDITORÍA: N/A

OBSERVACIONES:
N/A

3. PLAN DE INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO (PIMyE)

PRESENTADO: SI NO X APROBADO: SI NO X FECHA DE APROBACIÓN: N/A

No. TOTAL DE ENSAYOS PROGRAMADOS EN EL MES: N/A No. TOTAL DE ENSAYOS EJECUTADOS EN EL MES: NA

CUMPLIDO EL PLAN DE ENSAYOS EN EL MES: SI X NO

OBSERVACIONES:

La cantidad de ensayos que se deben realizar en el mes se define con base en el PIE aplicado por el Contratista de obra durante el mes.

4. REPORTES DE NO CONFORMIDADES

No. de No Conformidades reportadas en el mes: 0 **No. de No Conformidades pendientes de cierre en el mes:** 0

No. acumulado de No Conformidades identificadas para el contrato: 0 **No. acumulado de No Conformidades cerradas para el contrato:** 0

No. acumulado de No Conformidades pendientes de cierre para el contrato: 0

OBSERVACIONES:
A la fecha no se ha recibido alguna no conformidad por parte de la comunidad aledaña al proyecto.

5. QUEJAS Y RECLAMOS

No. De quejas y reclamos recibidas en el mes: 0 **No. De quejas y reclamos atendidas en el mes:** 0

No. De quejas y reclamos en el mes pendientes de atención: 0 **No. Acumulado de De quejas y reclamos recibidas por el contrato:** 0

No. Acumulado De quejas y reclamos pendientes de atención por el contrato: 0 **No. Acumulado de De quejas y reclamos atendidas en el contrato:** 0

OBSERVACIONES:
A la fecha no se ha recibido ninguna queja o reclamo por parte de la comunidad aledaña al proyecto.

Las quejas y reclamos tienen como origen fundamental a los usuarios del proyecto y a la comunidad de la zona.

6. ÍNDICES DE GESTIÓN IG (Para cada objetivo de calidad del Plan de Calidad se debe establecer al menos un índice de gestión que permita evaluar su estado de cumplimiento)

Título indicador de Gestión:	Valor del IG mes	Comentarios sobre Indicador de gestión (Aclarar fórmula y consideraciones en la definición del IG)
NC RESUELTAS	100%	No, NC PRESENTADAS/NCRESUELTAS
QR RESUELTAS	100%	No, QR PRESENTADAS/NCRESUELTAS
ii CUMPLIDO	100%	No, ii PRESENTADAS/NCRESUELTAS

Para cada indicador de gestión se debe definir un título representativo del mismo.

OBSERVACIONES:
No se presentaron

7. CALIBRACIÓN DE EQUIPOS, INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO (Se debe relacionar todo el equipo que requiera de calibración).

	SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	0,1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 2

FECHA 6/10/2025

No.	Tipo de Equipo	Marca	Serie	Fecha de Calibración	No. y Fecha Certificado de Calibración	Fecha de Vencimiento Calibración	Comentarios
1	Estación total electrónica	Topcon	LH0736	26/09/2023	1803	25/03/2024	

OBSERVACIONES:

NOTA:
Siempre que alguna de las respuestas de este formato sea "NO", el Interventor debe indicar en el espacio de observaciones las acciones tomadas para dar cumplimiento a la obligación.

Firma
Nombre: **Luis Barva**
Residente de obra

Firma
Nombre: **MAURICIO BENJUMEA**
Profesional en Calidad Contrato de Interventoría

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

CONSORCIO
ESCENARIOS DEPORTIVO 2024
NIT 901954223-8

ANEXO 11 INFORME PGIO SEPTIEMBRE 2025

DIRECCION: CALLE 52 A # 14 – 69 B/MONTEVERDE
TELEFONO: 3173623648
EMAIL: CONSORCIOESCENARIOSDEPORTIVO@GMAIL.COM