RUTA 11

VEREDA POPAS - VEGAS
HASTA EL COLEGIO FRAY
NEPOMUCENO - VIA
DESTAPADA

MARIO GONZALEZ PORRAS

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: UYQ392	Modelo/Marca: 2004 HINO
TRAJETA PROPIEDAD: Alirio Mejia Villarreal	N° de licencia de conducir: 1001392691	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 02/08/2025 AL: 01/08/2026	Permiso de Circulación: LE-2025149	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 17/09/24 AL: 17/09/2025	Póliza: 1006056/638505	DE: 01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 11

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				**DOCUMENTOS**			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			**NEUMÁTICOS**			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA

Nombre y Firma CONTRATISTA	Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	Aprobación Alcaldía Municipal de Rionegro

GD-100-12-03-2025-141

El Rector y la Auxiliar Administrativo del colegio "INTEGRADO FRAY NEPOMUCENO RAMOS" de Rionegro Santander, Reconocido oficialmente según **Resolución No. 06141 de 11 de Abril de 2025**, la cual le otorga nueva Licencia de funcionamiento oficial para prestar el servicio de Educación Formal en los niveles de Pre-escolar, básica Primaria y Básica Secundaria grados 1º2º3º4º5º6º7º8º y 9º y nivel Media Académica y Media Técnica en los grados 10º y 11º, especialidad Comercio, calendario A, jornada diurna y para prestar el servicio de educación formal de adultos en la jornada sabatina, modalidad presencial, en los niveles de BÁSICA, ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 3º (6º y 7º), 4º (8º y 9º) y media Académica ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 5º (10º), 6º(11º). Así mismo lo autoriza para expedir el certificado de los grados cursados y el certificado de culminación del Nivel BÁSICA, además de los títulos **BACHILLER ACADÉMICO** en las jornadas Diurna y Sabatina y **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO** para la Jornada Diurna. Colegio Ubicado en la transversal 7ª No. 7-56 del Municipio de Rionegro Santander, establecimiento de carácter mixto diurno de propiedad del Departamento.

HACEN CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados, según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales en la ficha de matrícula de la Plataforma Académica, se trasladan desde sus veredas a esta Institución Educativa para recibir clases en la jornada de la mañana en el horario de 6:20 a.m. a 12:20 p.m. de lunes a viernes.

No	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	MEJIA CALA ISABEL CRISTINA	603
2	BAUTISTA NAVARRO ZURAY VANESSA	702
3	MEJIA CALA TANIA CAROLINA	703
4	MENDEZ SANTAMARIA JAIDER ENRIQUE	703
5	REYES PABON DANNA KATALINA	703
6	MALDONADO HERNANDEZ KIARA JULIANA	802
7	ARIZA GODOY MILLER	803
8	SANTAMARIA BUITRAGO VALERYN JOHANA	803
9	MEJIA CALA STIVEN DANILO	901
10	CALA PICON MARIANA	903
11	SILVA PRADA STEICYN LORENA	1001
12	MEJIA CALA LAURA BALENTINA	1002
13	RUIZ QUINTERO SOFIA	1002
14	PABON HERNANDEZ KIMBERLY NAYARITH	1003
15	SOCHA CALA LIZETH MARIA	1102
16	CABALLERO FLOREZ LAURA MARIA	1103
17	PABON HERNANDEZ KINDERSLEY CHERYL	1103

En total son: DIECISIETE (17) Estudiantes.

OBSERVACIONES: Asistencia del 20 de Agosto al 31 de Agosto de 2025, 1º de Septiembre de 2025 al 30 de Septiembre de 2025.
22 de Agosto de 2025: No hubo clase, por elecciones del Comité de Convivencia Laboral de docentes.
5 de Septiembre de 2025: No hubo clase, por capacitación Bienestar Docente.

VÁLIDO: PARA TRÁMITE DE DOCUMENTOS.

Se adhiere y anula estampilla Nº2502500565345 por valor de DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($17.380.oo)

Continuación constancia de asistencia de estudiantes provenientes de veredas.

Expedida en Rionegro Santander, a los UNO (01) días del mes de Octubre de 2025, a petición verbal del Interesado(a)

Mg. JAVIER EDGARDO ROJAS BARAJAS
Rector

LUZ AMPARO CELIS CAICEDO
Auxiliar Administrativo

Proyectó: Secretaría Académica
Elaboró: Luz Amparo Celis/Auxiliar Administrativo lac

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500565345

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 5727438
Nombre MARIO GONZALEZ
Dirección Teléfono
Municipio RIONEGRO Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900
Total Estampillas	$15.800
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	**$17.380**

(415)7709998038639(8020)025025005653 45(3900)0000000017380(96)20250909

BANCO DAVIVIENDA CAJERO No 1 H.N. 51 03 SEP 2025 0485 PROCESADO

Fecha de Expedición 2025/09/03 Fecha Limite de Pago 2025/09/09
Con destino a: Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500565345
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO
Tipo de Doc C.C. Número 5727438
Nombre MARIO GONZALEZ
Dirección Teléfono
BANCO DAVIVIENDA CAJERO No 1 H.N. 51 03 SEP 2025 0485 PROCESADO
PRO HOSPITAL $4.800
PRO DESARROLLO $1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN $2.400
PRO CULTURA $4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $1.900
Total Estampillas $15.800
Ordenanza 012 $1.580
Total a Pagar $17.380

Trámite

Mario González Ramos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013792691

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UYQ392	HINO	FB4J	2004

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.307	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	54

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05CTE14366	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
JHDFB4JJT4XX10116	N	JHDFB4JJT4XX10116	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MEJIA VILLARREAL ALIRIO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 91259750

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 05036050582225

I/E: I

FECHA IMPORT.: 03/12/2003

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 06/01/2004

FECHA EXP. LIC. TTO.: 18/04/2017

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BARRANQUILLA



LT03002281893

República de Colombia
Alcaldía Municipal
La Esperanza - Norte de Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.	PLACA	NÚMERO INTERNO
LE-2025149	UYQ-392	6027

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	MARCA	MODELO
BUS	CERRADA	HINO	2004

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	J05CTE14366

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS	CAPACIDAD TON
MIXTO	54	01

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL		
TRANSANDES LA TEA S.A.S.		
SEDE	RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO
LA ESPERANZA - N.S.	MUNICIPAL	BÁSICO

RAZÓN SOCIAL EMPRESA	NIT.
TRANSANDES LA TEA S.A.S.	890.270.131-3
FECHA DE EXPEDICIÓN	**VIGENCIA HASTA:**
31/10/2024	31/10/2025

Autoridad que expide:

ALCALDIA MUNICIPAL

Firma y Sello

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. 175938347

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BUCARAMANGA S.A.S.

NIT: 900357036

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-013-001

Fecha de expedición: 2024/09/17

Fecha de vencimiento: 2025/09/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UYQ392

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2004

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5307

NRO. MOTOR: J05CTE14366

NRO. CHASIS: JHDFB4JJT4XX10116

VIN:

LÍNEA: FB4J

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: ALIRIO MEJIA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

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. 183991037

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2025/09/17

Fecha de vencimiento: 2026/09/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UYQ392

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2004

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5307

NRO. MOTOR: J05CTE14366

NRO. CHASIS: JHDFB4JJT4XX10116

VIN:

LÍNEA: FB4J

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: ALIRIO MEJIA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

SOAT

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

PREVISORA SEGURO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2025-08-01	2025-08-02	2026-08-01

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006387292000	UYQ392	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	5307	2004

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
54	HINO	CERRADA
	LÍNEA VEHICULO: FB4J	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05CTE14366	JHDFB4JJT4XX10116		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MEJIA VILLARREAL, ALIRIO	*******860	CC	91259750	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	14027	0	PIEDECUESTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
810	$ 419700	$ 218200	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 640300

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 encuentre 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

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

UYQ392

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10013792691

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

HINO

LÍNEA:

FB4J

MODELO:

2004

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

JHDFB4JJT4XX10116

NÚMERO DE MOTOR:

J05CTE14366

NÚMERO DE CHASIS:

JHDFB4JJT4XX10116

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

5307

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

06/01/2004

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA

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

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
1508006387292000	01/08/2025	02/08/2025	01/08/2026	810	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
890110897860100	16/07/2024	17/07/2024	16/07/2025	810	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
890104317960100	22/06/2023	23/06/2023	22/06/2024	810	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
7300001293	31/05/2022	01/06/2022	31/05/2023	811	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE
106010381390100	23/12/2020	24/12/2020	23/12/2021	810	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
1060561638505	24/09/2024	01/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	27/09/2023	01/10/2023	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638503	17/02/2023	17/02/2023	01/10/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	31/05/2022	31/05/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638501	23/12/2020	23/12/2020	01/10/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
400611384	12/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400612198	11/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400558203	30/08/2019	30/08/2019	28/08/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400558281	30/08/2019	30/08/2019	28/08/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400502892	11/09/2018	11/09/2018	28/08/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400502898	11/09/2018	11/09/2018	28/08/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
400444941	29/08/2017	29/08/2017	28/08/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400444977	29/08/2017	29/08/2017	28/08/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400386647	26/09/2016	28/08/2016	28/08/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400386622	26/09/2016	28/08/2016	28/08/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
43061000021	17/05/2017	14/05/2017	14/05/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
41101000017	17/05/2017	14/05/2017	14/05/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	17/09/2024	17/09/2025	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	175938347	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2023	30/06/2024	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO	166814934	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2022	30/06/2023	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO	159939036	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2021	30/06/2022	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	153482195	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2020	30/06/2021	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	147275135	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gonzales	Pomos.	Mario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 5.727.438 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 5.727 438. — D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 07 AÑO 1964

PAÍS Colombia.

DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Popos. Finca Matafigue.

PAÍS Colombia. DEPTO Santander.

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3004596506 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1985

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⓧ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro. Santander. 30/07/2025.

Maxi Gonzalez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.727.438**

GONZALEZ PORRAS

APELLIDOS

MARIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1964**

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-MAY-1984 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2717200-00213866-M-0005727438-20100210 **0020**786518A 1 32759939

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 5727438



NOMBRE

MARIO GONZALEZ PORRAS

FECHA DE NACIMIENTO
04-07-1964

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
20-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	20-01-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA. MICROBÚS. CAMIÓN. BUSETA Y BUS.	20-01-2025	PUBLICO



HOGER GARTNER 2201420322

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200565691

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **MARIO GONZÁLEZ PORRAS,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 5.772.438, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **5727438**

Fecha de expedición: 30/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 30 de julio de 2025 a las 09:38 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Soniit / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **MARIO GONZALEZ PORRAS** identificado con cedula de ciudadanía 5.727.438 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Mario Gonzales

MARIO GONZALEZ PORRAS
C.C. 5.727.438 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-661

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **MARIO GONZALEZ PORRAS,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 5.727.438 expedida en Rionegro, reside en la finca Mata de Fique en la vereda Popas del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 04 de septiembre de 2019.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIO GONZALEZ PORRAS**, identificada con **CC** número **5727438**, aportó por **MARIO GONZALEZ PORRAS**, identificado(a) con **CC** número **5727438** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89440668** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	89440668	24/09/2025	N
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X														0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	89440668	24/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89440668	24/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5727438	MARIO GONZALEZ PORRAS		FINCA MATEFIQUE VEREDA POPAS	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	24/09/2025	89440668	$173.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	65.300	0		0		0	15	700	0	66.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.600	0	0	0	0	15	800	0	84.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	15	300	23.100			228	23.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	66.000
Pensión	1	83.600	84.400
Riesgos Laborales	1	22.800	23.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	173.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	5727438	MARIO GONZALEZ PORRAS		FINCA MATEFIQUE VEREDA POPAS	6199999	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	24/09/2025	89440668	$173,500	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Multiple	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	5727438	GONZALEZ PORRAS MARIO	57	0			N	X																25-14	521,950	83,600	0	0	0	0	ESSC24	521,950	* 65,300	14-23	521,950	4	22,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIO GONZALEZ PORRAS**, identificada con **CC** número **5727438**, aportó por **MARIO GONZALEZ PORRAS**, identificado(a) con **CC** número **5727438** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90061176** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90061176	25/09/2025	N
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90061176	25/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90061176	25/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5727438	MARIO GONZALEZ PORRAS		FINCA MATEFIQUE VEREDA POPAS	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90061176	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	5727438	MARIO GONZALEZ PORRAS		FINCA MATEFIQUE VEREDA POPAS	6199999	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90061176	$467,800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en/ext	Economía	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC obras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	5727438	GONZALEZ PORRAS MARIO	57	0			N																25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	ESSC24	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RUTA 12

SAMAN LOS COCOS HASTA COLEGIO FRAY NEPOMUCENO - VIA DESTAPADA

OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO

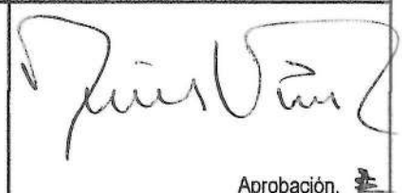
PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: TPK 702	Modelo/Marca: 2011 NON Plus Ultra
TRAJETA PROPIEDAD: Mariza Ascanio Pinon	N° de licencia de conducir: 1002450391 4	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 19/07/2025 AL: 18/07/2026	Permiso de Circulación: 412342	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 22/07/25 AL: 22/07/2026	Póliza: 2000656910 - 11	DE: 06/12/24 AL: 25/09/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 12.

DESCRIPCIÓN							
ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Bateria	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS	
verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024503714

PLACA TDK702	MARCA NON PLUS ULTRA	LINEA NPU 6-150	MODELO 2011
CILINDRADA CC 2.963	COLOR BLANCO VERDE	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO BUSETA	TIPO CARROCERÍA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD KG/PSJ 25
NÚMERO DE MOTOR ZD30-182599K	REG N	VIN 9FBALFTK0BN002360	
NÚMERO DE SERIE 9FBALFTK0BN002360	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FBALFTK0BN002360	REG N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES
ASCANIO PICON MARIZZA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 37324175



REGISTRACIÓN MOVILIZADO

CILINDRAJE: ******

POTENCIA HP: 0.07

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 03201100027674 3

FECHA IMPORT.: 11/03/2011

PUERTAS: 1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 07/09/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.: 16/11/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYSMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07001179507

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.412342

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TDK702	**AÑO MODELO:**	2011
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	NON PLUS ULTRA
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 25	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NPU 6-150		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORCOL VIP S.A.S.
NIT:	901114852
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 3 14 57 BARRIO CARRETERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	29-01-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 09-02-2024 **HASTA:** 09-02-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO



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 06 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-07-17	2025-07-19	2026-07-18

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004831147000	TDK702	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2953	2011

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
25	NON PLUS ULTRA	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: NPU 6-150	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
ZD30182556K	9F9ALFTK0BN002360	9F9ALFTK0BN002360	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ASCANIO PICON, MARIZZA	*******807	CC	37324175	OCA#A

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602400	$ 313200	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 918000

FIRMA AUTORIZADA

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

[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 exista 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

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. 182701433

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA

NIT: 900199839

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-047-001

Fecha de expedición: 2025/07/22

Fecha de vencimiento: 2026/07/22

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TDK702	**CLASE:**	BUSETA
MARCA:	NON PLUS ULTRA	**MODELO:**	2011
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2953	**NRO. MOTOR:**	ZD30-182556K
NRO. CHASIS:	9F9ALFTK0BN002360	**VIN:**	9F9ALFTK0BN002360
LÍNEA:	NPU 6-150		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: MARIZZA ASCANIO P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY ORTIZ SOTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

HACE CONSTAR QUE

La empresa **TRANSPORCOL VIP S.A.S.**, tiene suscrita con nuestra compañía las Pólizas Colectivas de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. **08530101026843** y de Responsabilidad Civil Contractual No. **08531101029470** vigentes hasta el 25 de septiembre de 2025 dentro de las cuales se encuentra vinculado el parque automotor relacionado en listado anexo, con las siguientes coberturas:

TOMADOR DE ESTA POLIZA: **TRANSPORCOL VIP**
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

	LIMITES ASEGURADOS
Muerte Accidental	160 SMMLV
Incapacidad Temporal	160 SMMLV
Incapacidad Permanente	160 SMMLV
Gastos Médicos, Quirúrgicos y Hospitalarios	160 SMMLV
Amparo Patrimonial	SI AMPARA
Amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Civil	SI AMPARA
Amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Penal	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

	LIMITES ASEGURADOS
Daños a bienes de Terceros	160 SMMLV
Muerte o Lesiones Corporales una Persona	160SMMLV
Muerte o daños a más personas	200 SMMLV
Amparo Patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica en Proceso Civil	INCLUIDO
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	INCLUIDO

ITEM	**PLACA ASEGURADA**
1	TDK702

Se expide la presente Constancia el 25 de septiembre de 2024.

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA
Sucursal Barranquilla

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHICULO:	TDK702		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10024503714	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:	NON PLUS ULTRA	LINEA:	NPU 6-150
MODELO:	2011	COLOR:	BLANCO VERDE
NUMERO DE SERIE:	9F9ALFTK0BN002360	NUMERO DE MOTOR:	ZD30-182556K
NUMERO DE CHASIS:	9F9ALFTK0BN002360	NÚMERO DE VIN:	9F9ALFTK0BN002360
CILINDRAJE:	2953	TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	07/09/2011
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLASICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	1

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

Datos Técnicos del Vehiculo

Póliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
40800483114700017/07/2025		19/07/2025	18/07/2026	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	VIGENTE
43080055713720018/07/2024		19/07/2024	18/07/2025	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
8114967000	18/07/2023	19/07/2023	18/07/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	920	NO VIGENTE
10180100010140	15/07/2022	16/07/2022	15/07/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
15334600038630	15/07/2021	16/07/2021	15/07/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026843	06/12/2024	06/12/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
08531101029470	06/12/2024	06/12/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026809	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026775	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029402	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08531101029365	31/01/2022	31/01/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026738	31/01/2022	31/01/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Registros por pagina 10 1 - 10 de 14

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2025	22/07/2026	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	182701433	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2024	22/07/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	174678170	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	21/07/2023	21/07/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	167283324	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/07/2022	13/07/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	160245930	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/07/2021	14/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	153850671	SI	

Registros por pagina 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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	21/07/2023	21/07/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	167283324	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	13/07/2022	13/07/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	160245930	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	14/07/2021	14/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	153850671	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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**412342**
FECHA DE EXPEDICION:	**29/01/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**09/02/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**09/02/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHICULO:	**TDK702**		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	**10024503714**	ESTADO DEL VEHICULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**BUSETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**NON PLUS ULTRA**	LINEA:	**NPU 6-150**
MODELO:	**2011**	COLOR:	**BLANCO VERDE**
NUMERO DE SERIE:	**9F9ALFTK0BN002360**	NÚMERO DE MOTOR:	**ZD30-182556K**
NUMERO DE CHASIS:	**9F9ALFTK0BN002360**	NÚMERO DE VIN:	**9F9ALFTK0BN002360**
CILINDRAJE:	**2953**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	**07/09/2011**
AUTORIDAD DE TRANSITO:	**STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLASICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**1**

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

Datos Técnicos del Vehiculo

Póliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
40800483114700017	07/07/2025	19/07/2025	18/07/2026	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	VIGENTE
43080055713720018	07/07/2024	19/07/2024	18/07/2025	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
8114967000	18/07/2023	19/07/2023	18/07/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	920	NO VIGENTE
10180100010140	15/07/2022	16/07/2022	15/07/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
15334600038630	15/07/2021	16/07/2021	15/07/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026843	06/12/2024	06/12/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029470	06/12/2024	06/12/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026809	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026775	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029402	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08531101029365	31/01/2022	31/01/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026738	31/01/2022	31/01/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Registros por pagina 10 1 - 10 de 14

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

Tipo Revision	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2025	22/07/2026	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	182701433	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2024	22/07/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	174678170	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	21/07/2023	21/07/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	167283324	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/07/2022	13/07/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	160245930	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/07/2021	14/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	153850671	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	21/07/2023	21/07/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	167283324	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	13/07/2022	13/07/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	160245930	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	14/07/2021	14/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	153850671	SI

Registros por pagina 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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**412342**
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**29/01/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**09/02/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**09/02/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ANGEL	Cristancho	Oscar Mauricio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100895391 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia.

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 11 MES 12 AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda los cocos

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3242305476 EMAIL Oscarangel1195@ [illegible]

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES ___ AÑO ____
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnologo		X		Electromecanico industrial		2017	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro Santander 30 Julio 2025

Oscar Angel C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.895.391**

ANGEL CRISTANCHO

APELLIDOS

OSCAR MAURICIO

NOMBRES

Oscar Angel Cristancho

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1995**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-DIC-2013 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00741994-M-1100895391-20150828 0046075883A 1 44211867

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100895391



NOMBRE

OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO

FECHA DE NACIMIENTO

11-12-1995

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

03-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	19-01-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-03-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60947 2.0-4 07/22

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.895.391, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100895391**

Fecha de expedición: 30/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 30 de julio de 2025 a las 11:05 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Simit | Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.895.391 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Oscar Angel C.

OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO
C.C. 1.100.895.391 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-658

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.895.391 expedida en Rionegro, reside en la vereda Los Cocos del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO**, identificada con **CC** número **1100895391**, aportó por **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO**, identificado(a) con **CC** número **1100895391** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90099069** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0	X													0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90099069	25/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X													0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90099069	25/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X													0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90099069	25/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100895391	OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO	VEREDA LOS COCOS	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	90099069	$172.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	65.300	0		0		0	6	300	0	65.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	83.600	0	0	0	0	6	400	0	84.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	6	100	22.900			228	22.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	65.600
Pensión	1	83.600	84.000
Riesgos Laborales	1	22.800	22.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	172.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1100895391	OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO		VEREDA LOS COCOS	6199999	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	90099069	$172.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1100895391	ANGEL CRISTANCHO OSCAR MAURICIO	57	0			N	X																230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS041	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO**, identificada con **CC** número **1100895391**, aportó por **OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO.** identificado(a) con **CC** número **1100895391** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90098778** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																									
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0														0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90098778	25/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0														0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90098778	25/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0														0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90098778	25/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100895391	OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO	VEREDA LOS COCOS	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90098778	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100895391	OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO		VEREDA LOS COCOS	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90098778	$467.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Auxilios	Extranjero	Cotiza, solidar	Exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1100895391	ANGEL CRISTANCHO OSCAR MAURICIO	57	0			N																230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS041	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GD-100-12-03-2025-136

El Rector y la Auxiliar Administrativo del colegio "INTEGRADO FRAY NEPOMUCENO RAMOS" de Rionegro Santander, Reconocido oficialmente según **Resolución No. 06141 de 11 de Abril de 2025**, la cual le otorga nueva Licencia de funcionamiento oficial para prestar el servicio de Educación Formal en los niveles de Pre-escolar, básica Primaria y Básica Secundaria grados 1º2º3º4º5º6º7º8º y 9º y nivel Media Académica y Media Técnica en los grados 10º y 11º, especialidad Comercio, calendario A, jornada diurna y para prestar el servicio de educación formal de adultos en la jornada sabatina, modalidad presencial, en los niveles de BÁSICA, ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 3º (6º y 7º), 4º (8º y 9º) y media Académica ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 5º (10º), 6º(11º). Así mismo lo autoriza para expedir el certificado de los grados cursados y el certificado de culminación del Nivel BÁSICA, además de los títulos **BACHILLER ACADÉMICO** en las jornadas Diurna y Sabatina y **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO** para la Jornada Diurna. Colegio Ubicado en la transversal 7ª No. 7-56 del Municipio de Rionegro Santander, establecimiento de carácter mixto diurno de propiedad del Departamento.

HACEN CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados, según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales en la ficha de matrícula de la Plataforma Académica, se trasladan desde sus veredas a esta Institución Educativa para recibir clases en la jornada de la mañana en el horario de 6:20 a.m. a 12:20 p.m. de lunes a viernes.

No	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	CARVAJAL GARCIA JESUS DAVID	603
2	GUARIN JAIMES JHOSUE FERNANDO	701
3	MALDONADO ACUÑA JOEL CAMILO	702
4	LUNA DIAZ WILLIAM SNEYDER	703
5	CAMACHO MEJIA NIKOL DAYANA	801
6	GUTIERREZ VASQUEZ SANTIAGO ISAAC	803
7	PARRA ANGARITA NICOL DAYANA	803
8	HERNANDEZ MARTINEZ SARID DAYANNA	901
9	MALDONADO ACUÑA JOSE SAID	902
10	SANABRIA JAIMES DYLAN JHOSUA	902
11	MURALLAS OJEDA YULIEHT MAYERLI	903
12	SEPULVEDA LEON ANGIE LORENA	903
13	VELASQUEZ MORALES JOSE MIGUEL	903
14	CARVAJAL GARCIA KAREN DAYANA	1002
15	ARGUELLO MEJIA JUAN SEBASTIAN	1101
16	BASTILLA DUEÑAS LUIS ORLANDO	1101
17	MARIÑO ANGULO CRISTIAN DAVID	1101
18	CAPACHO VARGAS CAROLINA	1102
19	MENDOZA CELIX KAREN YISEL	1102
20	MORALES AGUILAR HUGO SANTIAGO	1102
21	RODRIGUEZ FERRER BRAYAN ANDREY	Caminar 1

En total son: VEINTIUNO (21) Estudiantes.

OBSERVACIONES: Asistencia del 20 de Agosto al 31 de Agosto de 2025, 1º de septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025.
22 de Agosto de 2025: No hubo clase, por elecciones del Comité de Convivencia Laboral de docentes.
5 de Septiembre de 2025: No hubo clase, por capacitación Bienestar Docente.

VÁLIDO: PARA TRÁMITE DE DOCUMENTOS.

Se adhiere y anula estampilla Nº2502500584979 por valor de DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($17.380.oo)

Continuación Constancia de asistencia de estudiantes provenientes de veredas.

Expedida en Rionegro Santander, a los UNO (01) días del mes de Octubre de 2025, a petición verbal del Interesado(a)

Mg. JAVIER EDGARDO ROJAS BARAJAS
Rector

LUZ AMPARO CELIS CAICEDO
Auxiliar Administrativo

Proyectó: Secretaría Académica
Elaboró: Luz Amparo Celis/Auxiliar Administrativo

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500584979

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente: Tipo de Doc. C.C. Número 1100895391
Nombre OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO
Dirección
Municipio RIONEGRO Teléfono
Departamento SANTANDER

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900

(415)7709998038639(8020)02502500584979(3900)000000000017380(96)20250918

12 SEP 2025 PROCESADO

Total Estampillas	$15.800
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	$17.380

Fecha de Expedición 2025/09/12 Fecha Límite de Pago 2025/09/18
Con destino a: Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500584979

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

12 SEP 2025 PROCESADO

Con destino a: Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: OSCAR MAURICIO ANGEL CRISTANCHO
Dirección
Número: 1100895391
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900

Total Estampillas	$15.800
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	$17.380

Oscar Angel Cristancho

RUTA 13

CAMPOLLO AL COLEGIO FRAY NEPOMUCENO RAMOS - VIA PAVIMENTADA

CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TAX 016	Modelo/Marca: 2012 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Jose Luis Daza Ramirez	N° de licencia de conducir: 1002513445S	Cert.Habilitación:
SOAT: DE:10/08/2025 AL: 09/08/2026	Permiso de Circulación: S11620	
REVICION TECNOMECANICA: DE:30/10/25 AL: 30/10/2025	Póliza: 2000559920-26	DE04/08/25 AL: 02/05/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 13

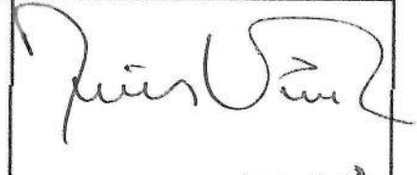
DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025734455

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TAX016	CHEVROLET	FRR	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	40

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-924273	N	9GCFRR904CB045511

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
9GCFRR904CB045511	N	9GCFRR904CB045511	N

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

DAZA RAMIREZ JOSE LUIS — C.C. 1098682366

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECHA IMPORT	PUERTAS
32011001187833	I	29/09/2011	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP LIC TTO	FECHA VENCIMIENTO
23/10/2012	01/04/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 8 9	2025 8 10	2026 8 9

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92182274 - 612908145	TAX016	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5193	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
40	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHICULO
FRR

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1924273	9GCFRR904CB045511	9GCFRR904CB045511	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOSE DAZA RAMIREZ	3002954713	CC	1098682366	GIRON

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
1317	14	80001522	92182274	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 918.000

FIRMA AUTORIZADA

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





¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TERCERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicas se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022.

[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

[4] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

[5] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.19 18:14:17 -05:00

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. 176879687

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064

Fecha de expedición: 2024/10/30

Fecha de vencimiento: 2025/10/30

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TAX016

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5193

NRO. MOTOR: 4HK1-924273

NRO. CHASIS: 9GCFRR904CB045511

VIN: 9GCFRR904CB045511

LÍNEA: FRR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE L. DAZA R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

TAX016

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10025734455

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

FRR

MODELO:

2012

COLOR:

NÚMERO DE SERIE:

9GCFRR904CB045511

NÚMERO DE MOTOR:

4HK1-924273

NÚMERO DE CHASIS:

9GCFRR904CB045511

NÚMERO DE VIN:

9GCFRR904CB045511

CILINDRAJE:

5193

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

23/10/2012

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

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:

1

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
92182274	09/08/2025	10/08/2025	09/08/2026	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	VIGENTE
4000045938	03/05/2024	04/05/2024	03/05/2025	920	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4000021322	29/04/2023	30/04/2023	29/04/2024	920	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE
15325500005240	31/03/2022	01/04/2022	31/03/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
26478824	31/03/2021	01/04/2021	31/03/2022	920	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000559920	04/08/2025	04/08/2025	02/05/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000559926	04/08/2025	04/08/2025	02/05/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
63061000073	09/02/2023	09/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000071	09/02/2023	09/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000060	07/02/2019	07/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000053	07/02/2019	07/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
63061000059	06/02/2019	06/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
63061000049	06/02/2018	06/02/2018	05/02/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000039	06/02/2018	06/02/2018	05/02/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000020	07/02/2017	05/02/2017	05/02/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000003	07/02/2017	05/02/2017	05/02/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000124	05/02/2025	05/02/2025	05/02/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000106	05/02/2025	05/02/2025	05/02/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000073	03/02/2023	05/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000071	03/02/2023	05/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
61101000052	06/02/2019	06/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000124	07/02/2023	05/02/2024	05/02/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
61101000106	07/02/2023	05/02/2024	05/02/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000124	07/02/2023	07/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000106	07/02/2023	07/02/2023	05/02/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	30/10/2024	30/10/2025	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	SI	176879687	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/11/2023	01/11/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	169352313	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/11/2022	03/11/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	162438713	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/11/2021	04/11/2022	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	156009362	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/11/2020	06/11/2021	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	149889236	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

TRANSPORTES ESPECIALES J&P S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

511620

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

13/08/2025

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

13/08/2025

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

13/08/2027

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	BUENO	CESAR ARNULFO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100891430

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1100891430. D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 10 AÑO 1989

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 6 #7-03.

PAÍS Colombia DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3138878441 EMAIL CESARLOPEZBUENO1100891430@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Pradera 10/05/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.891.430**

LOPEZ BUENO
APELLIDOS

CESAR ARNULFO
NOMBRES

César A. Lopez Bueno
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1989**
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

19-OCT-2007 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2717200-00176195-M-1100891430-20090909 0015841846A 1 24048755

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100891430

NOMBRE

CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO

FECHA DE NACIMIENTO
05-10-1989

GRUPO SANGUÍNEO
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
02-10-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-10-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-10-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-10-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006758516

Servicios Integrales 60047.2.0-17 07/23

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100891430**

Fecha de expedición: 19/08/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 19 de agosto de 2025 a las 06:46 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 13 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.891.430 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO
C.C. 1.100.891.430 de Rionegro Santander

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100891430	0	CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA27 37 33		6174847		RECURSOSHUMANOS@POSADAYNAVARRO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34467761	I	2025-09-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405,800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34467761	2025-09-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIA	IRL	EPCT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNOOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1100891430	LOPEZ BUENO CESAR ARNULFO	1.423.500																	0				16	16	0	0	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA - EPS010	1.423.500	178.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	0	0	0.00500	0	0	0	0	0	0.00	0	405,800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100891430	0	CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA27 37 33		6174847		RECURSOSHUMANOS@POSADAYNAVARRO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34467761	I	2025-09-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405,800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34467761	2025-09-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	178.000	0	0	0	178.000
Gran Total					405.800	0	0	0	405.800

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-09
Período Salud : 2025-09

Se certifica que en la fecha 2025-10-02 la empresa CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO con documento de identificación CC 1100891430 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ BUENO CESAR ARNULFO identificado con CC-1100891430, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1100891430	CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34604618	I	2025-10-02	0

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30

GD-100-12-03-2025-144

El Rector y la Auxiliar Administrativo del colegio "INTEGRADO FRAY NEPOMUCENO RAMOS" de Rionegro Santander, Reconocido oficialmente según **Resolución No. 06141 de 11 de Abril de 2025**, la cual le otorga nueva Licencia de funcionamiento oficial para prestar el servicio de Educación Formal en los niveles de Pre-escolar, básica Primaria y Básica Secundaria grados 1º2º3º4º5º6º7º8º y 9º y nivel Media Académica y Media Técnica en los grados 10º y 11º, especialidad Comercio, calendario A, jornada diurna y para prestar el servicio de educación formal de adultos en la jornada sabatina, modalidad presencial, en los niveles de BÁSICA, ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 3º (6º y 7º), 4º (8º y 9º) y media Académica ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 5º (10º), 6º(11º). Así mismo lo autoriza para expedir el certificado de los grados cursados y el certificado de culminación del Nivel BÁSICA, además de los títulos **BACHILLER ACADÉMICO** en las jornadas Diurna y Sabatina y **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO** para la Jornada Diurna. Colegio Ubicado en la transversal 7ª No. 7-56 del Municipio de Rionegro Santander, establecimiento de carácter mixto diurno de propiedad del Departamento.

HACEN CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados, según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales en la ficha de matrícula de la Plataforma Académica, se trasladan desde sus veredas a esta Institución Educativa para recibir clases en la jornada de la mañana en el horario de 6:20 a.m. a 12:20 p.m. de lunes a viernes.

No	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	RANGEL SALON OSCAR FABIAN	201
2	SALON SANCHEZ NICOLE MARIANA	301
3	RUEDA CABALLERO DANNA JULISSA	701
4	LOPEZ CELIS WILLIAM STIVEN	702
5	ROBLES VEGA ANDERSON SNEYDER	702
6	CABALLERO RODRIGUEZ CARLOS JHOEL	703
7	SUAREZ CAMPO GISSEL ALEXANDRA	901
8	MARTINEZ JAIMES IBETH GISELA	902
9	SALON SANCHEZ JOHAN STEVEN	902
10	SANABRIA SOLANO SARA SOFIA	902
11	RANGEL SALON JAIDER ANDRES	902
12	ROJAS SIERRA JHAIR EDUARDO	1002
13	SANABRIA DURAN EDWIN SANTIAGO	1002
14	DIAZ CABALLERO FARITH ESNEIDER	1101
15	GARCIA CAMPO LAUDITH	1102
16	LOPEZ CELIS ASHLY DANIELA	1103

En total son: DIECISEIS (16) Estudiantes.

OBSERVACIONES: Asistencia del 20 de Agosto al 31 de Agosto de 2025, 1º de septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025.
22 de Agosto de 2025: No hubo clase, por elecciones del Comité de Convivencia Laboral de docentes.
5 de Septiembre de 2025: No hubo clase, por capacitación Bienestar Docente.

VÁLIDO: PARA TRÁMITE DE DOCUMENTOS.

Se adhiere y anula estampilla Nº2502500611253 por valor de DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($17.380.oo)

Continuación Constancia de asistencia de estudiantes provenientes de veredas.

Expedida en Rionegro Santander, a los UNO (01) días del mes de Octubre de 2025, a petición verbal del Interesado(a)

Mg. JAVIER EDGARDO ROJAS BARAJAS
Rector

LUZ AMPARO CELIS CAICEDO
Auxiliar Administrativo

Proyectó: Secretaría Académica
Elaboró: Luz Amparo Celis/Auxiliar Administrativo

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500611253

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1100891430
Nombre CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900
Total Estampillas	$15.800
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	$17.380

(415)7709998038639(8020)025025006112 53(3900)000000017380(96)20250930

24 SEP 2025 0465 PROCESADO

Fecha de Expedición 2025/09/24 Fecha Limite de Pago 2025/09/30
Con destino a Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO

Contribuyente

Gobernación de Santander Recaudo de Estampillas
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500611253

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

24 SEP 2025 0485 PROCESADO

Con destino a Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO
Tipo de Doc. C.C
Nombre CESAR ARNULFO LOPEZ BUENO
Dirección
Número 1100891430
Teléfono

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900
Total Estampillas	$15.800
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	$17.380

César Arnulfo Lopez El Rambi - Floresia el Caballito

RUTA 14

BERLIN - LA COLORADA - SARDINA - AL COLEGIO FRAY NEPOMUCENO RAMOS - VIA DESTAPADA

CRISTIAN SANTAMARIA VESGA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

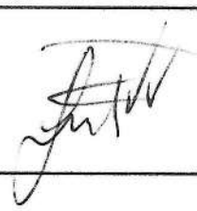
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TPT 825	Modelo/Marca: 2006 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Cristian Santamaria Vesga	N° de licencia de conducir: 1003186390 6	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 29/07/2025 AL: 29/07/2026	Permiso de Circulación: PW- 2025030	
REVICION TECNOMECANICA: DE01/05/25AL: 01/05/2026	Póliza: 1060561638505	DE:01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 14

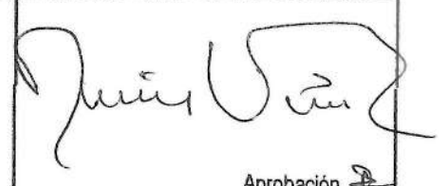
DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031863906

PLACA TPT825	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NPR	MODELO 2006
CILINDRADA CC 4.570	COLOR BLANCO VERDE		SERVICIO PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO BUS	TIPO CARROCERÍA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 31
NÚMERO DE MOTOR 245515		REG N	VIN ******
NÚMERO DE SERIE 9GCNPR7116B007073		REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GCNPR7116B007073
			REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SANTAMARIA VESGA CRISTIAN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 91466602

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
07229290047280

IE
I

FECHA IMPORT.
16/09/2005

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
27/10/2005

FECHA EXP. LIC. TTO.
24/05/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

LT03007620179



República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.	PLACA	NÚMERO INTERNO
PW-2025030	TPT-825	1009

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	MARCA	MODELO
BUS	CERRADA	CHEVROLET	2006

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	245515

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS	TON
MIXTO	31	01

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL		
TRANSANDES LA TEA S.A.S.		
SEDE	RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO
PTO. WILCHES - S/DER	MUNICIPAL	BÁSICO



RAZÓN SOCIAL EMPRESA	NIT.
TRANSANDES LA TEA S.A.S.	890.270.131-3
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA HASTA:
31/10/2024	31/10/2025

Autoridad que expide:

Firma y Sello

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	07	28	2025	07	29	2026	07	29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3425822600	TPT825	BUSES Y BUSETAS	TRANSPORTE DE CARGA	31	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
31	CHEVROLET	CHEVROLET

LÍNEA VEHÍCULO: NPR

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
245515	9GCNPR7116B007073	9GCNPR7116B007073	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		CC	91466602	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3425822600	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$ 419.700,00	$ 218.200,00	$ 2.400,00

TOTAL A PAGAR

$ 640.300,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	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 VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en:
https://www.facturatransfinciendo.transfinciendo.com/IFacturaAxaColpatriaFase4/portalAdquirient

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfie-ra, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como nove-dades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorpo-rados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.
Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

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. 181014938

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BUCARAMANGA S.A.S.

NIT: 900357036

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-013-001

Fecha de expedición: 2025/05/01

Fecha de vencimiento: 2026/05/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TPT825

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2006

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 245515

NRO. CHASIS: 9GCNPR7116B007073

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: CRISTIAN SANTAMARIA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

TPT825

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10031863906

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2006

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7116B007073

NÚMERO DE MOTOR:

245515

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7116B007073

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4570

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

27/10/2005

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DE TTOyTTE MEDELLIN

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

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3425822600	28/07/2025	29/07/2025	28/07/2026	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
2433113	29/04/2024	06/05/2024	05/05/2025	810	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
2281157	03/05/2023	06/05/2023	05/05/2024	920	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
12023000007680	05/05/2022	06/05/2022	05/05/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
12023000003750	04/09/2019	05/09/2019	04/09/2020	810	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
1060561638505	24/09/2024	01/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	12/10/2023	09/10/2023	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638503	26/09/2022	01/10/2022	01/10/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	09/05/2022	07/05/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
63061000054	14/11/2019	15/08/2020	15/08/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000045	14/11/2019	15/08/2020	15/08/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000054	14/11/2019	14/11/2019	15/08/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000045	14/11/2019	14/11/2019	15/08/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	01/05/2025	01/05/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	181014938	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/04/2024	30/04/2025	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	173116366	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/05/2023	07/05/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	165939823	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/05/2022	06/05/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	159180521	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	05/09/2019	05/09/2020	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	143223192	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Santamaria	Vesga	Cristian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91466602 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 91466602 — D.M 5 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 02 MES 08 AÑO 1978

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca Silencio Vereda Guayana

PAÍS: Colombia — DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3152627106 — EMAIL: .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1990

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⓧ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro 02 agosto ~~197~~ 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.466.602**

SANTAMARIA VESGA

APELLIDOS

CRISTIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1978**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-ENE-1997 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2717200-01024231-M-0091466602-20180723 **0061993635A 1** 50670622

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91466602



NOMBRE

CRISTIAN SANTAMARIA VESGA

FECHA DE NACIMIENTO

02-08-1978

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

27-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	27-02-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	27-02-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	27-02-2026	PUBLICO



HOGER GARTNER 2206/01/22

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005569147

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.466.602, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91466602**

Fecha de expedición: 02/08/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 02 de agosto de 2025 a las 11:01 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA** identificado con cedula de ciudadanía 91.466.602 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,



CRISTIAN SANTAMARIA VESGA
C.C. 91.466.602 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-653

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.466.602 expedida en Rionegro, reside en la finca Totumales en la vereda Val Paraíso del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 31 de agosto de 2019.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificada con **CC** número **91466602**, aportó por **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificado(a) con **CC** número **91466602** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89556666** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X														0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA	VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89556666	$172.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	65.300	0		0		0	1	100	0	65.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	83.600	0	0	0	0	1	100	0	83.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	1	100	22.900			228	22.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	65.400
Pensión	1	83.600	83.700
Riesgos Laborales	1	22.800	22.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	172.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA	VEREDA GUAYANA	61999888	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89556666	$172.000	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466602	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			N	X																230301	521.950	63.600	0	0	0	0	ESSC24	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificada con **CC** número **91466602**, aportó por **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA.** identificado(a) con **CC** número **91466602** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89838510** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																								
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X	X												0		15	$711.750	0,12500		$89.000	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X	X												0		15	$711.750	0,16000		$113.900	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X												0		15	$711.750	0,04350	4	$31.000	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA	VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89838510	$233.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	89.000	0		0		0	0	0	0	89.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	113.900	0	0	0	0	0	0		113.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.000				31.000	0	0	31.000			310	31.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	89.000	89.000
Pensión	1	113.900	113.900
Riesgos Laborales	1	31.000	31.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	233.900	233.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89838510	$233,900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466602	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			N	X	X															230301	711,750	113,900	0	0	0	0	ESSC24	711,750	88,000	14-23	711,750	4	31,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificada con **CC** número **91466602**, aportó por **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificado(a) con **CC** número **91466602** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **N** número **90325854** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																								
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X	X												0	A	15	($711.750)	(0.12500)		($89.000)	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X	X												0	C	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X	X												0	A	15	($711.750)	(0,16000)		($113.900)	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X	X												0	C	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X												0	A	15	($711.750)	(0,04350)	4	($31.000)	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X												0	C	30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90325854	07/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 7 dias del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA	VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
89838510	15/09/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	07/10/2025	90325854	$234.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	89.000	0		0		0	5	300	0	89.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	113.900	0	0	0	0	5	400	0	114.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.000				31.000	5	100	31.100			310	31.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	89.000	89.300
Pensión	1	113.900	114.300
Riesgos Laborales	1	31.000	31.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	233.900	234.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
89838510	15/09/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	07/10/2025	90325854	$234.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante estudiante	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466602	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			N	X	X															230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	ESSC24	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GD-100-12-03-2025-132

El Rector y la Auxiliar Administrativo del colegio "INTEGRADO FRAY NEPOMUCENO RAMOS" de Rionegro Santander, Reconocido oficialmente según **Resolución No. 06141 de 11 de Abril de 2025**, la cual le otorga nueva Licencia de funcionamiento oficial para prestar el servicio de Educación Formal en los niveles de Pre-escolar, básica Primaria y Básica Secundaria grados 1º2º3º4º5º6º7º8º y 9º y nivel Media Académica y Media Técnica en los grados 10º y 11º, especialidad Comercio, calendario A, jornada diurna y para prestar el servicio de educación formal de adultos en la jornada sabatina, modalidad presencial, en los niveles de BÁSICA, ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 3º (6º y 7º), 4º (8º y 9º) y media Académica ciclos lectivos especiales Integrados (CLEI) 5º (10º), 6º(11º). Así mismo lo autoriza para expedir el certificado de los grados cursados y el certificado de culminación del Nivel BÁSICA, además de los títulos **BACHILLER ACADÉMICO** en las jornadas Diurna y Sabatina y **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO** para la Jornada Diurna. Colegio Ubicado en la transversal 7ª No. 7-56 del Municipio de Rionegro Santander, establecimiento de carácter mixto diurno de propiedad del Departamento.

HACEN CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados, según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales en la ficha de matrícula de la Plataforma Académica, se trasladan desde sus veredas a esta Institución Educativa para recibir clases en la jornada de la mañana en el horario de 6:20 a.m. a 12:20 p.m. de lunes a viernes.

No	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	REDONDO GONZALEZ BRIYITH SOFIA	0-2
2	REDONDO GONZALEZ YULIANNY SOFIA	202
3	MALDONADO RODRIGUEZ JUAN DAVID	401
4	HERREÑO GALEANO SOFÍA	801
5	NAVARRO BUENO KAREN DAYANA	803
6	REDONDO GONZALEZ EMELY SOFIA	803
7	MARTINEZ CALDERON ALEXANDRA	903

En total son: SIETE (7) Estudiantes.

OBSERVACIONES: Asistencia del 20 de Agosto al 31 de Agosto de 2025, 1º de septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025.
22 de Agosto de 2025: No hubo clase, por elecciones del Comité de Convivencia Laboral de docentes.
5 de Septiembre de 2025: No hubo clase, por capacitación Bienestar Docente.

VÁLIDO: PARA TRÁMITE DE DOCUMENTOS.

Se adhiere y anula estampilla Nº2502500565326 por valor de DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($17.380.oo)

Expedida en Rionegro Santander, a los UNO (01) días del mes de Octubre de 2025, a petición verbal del Interesado(a)

Mg. JAVIER EDGARDO ROJAS BARAJAS
Rector

LUZ AMPARO CELIS CAICEDO
Auxiliar Administrativo

Proyectó: Secretaría Académica
Elaboró: Luz Amparo Celis/Auxiliar Administrativo

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500565326

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91466602
Nombre CRISTIAN SANTAMARIA VESGA
Dirección Teléfono
Municipio RIONEGRO Departamento SANTANDER

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 03 SEP 2025 0485 PROCESADO

(415)7709998038639(8020)02502500565326(3900)000000001738O(96)20250909

ANULADA

Total Estampillas	**$15.800**
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	**$17.380**

Fecha de Expedición 2025/09/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/09

Con destino a: **Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO**

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 03 SEP 2025 0485 PROCESADO

Gobernacion de Santander
Secretaria de Hacienda **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº
2502500565326

Trámite

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Colegio Fray Nepomuceno Ramos - RIONEGRO**

Tipo de Doc C.C.
Nombre CRISTIAN SANTAMARIA VESGA
Dirección
Número: 91466602
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$4.800
PRO DESARROLLO	$1.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.400
PRO CULTURA	$4.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.900
Total Estampillas	**$15.800**
Ordenanza 012	$1.580
Total a Pagar	**$17.380**

RUTA 15

CONVENCION - INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE AREVALO - VIA DESTAPADA

SAUL BALLESTEROS JIMENEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TAU 443	Modelo/Marca: 2015 HINO
TRAJETA PROPIEDAD: Jose Luis Barbosa Jaimes	N° de licencia de conducir: 1003187667	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 12/08/2025 AL: 11/08/2026	Permiso de Circulación: 436060	
REVICION TECNOMECANICA: DE 13/09/25 AL: 13/09/2026	Póliza: AA016310 – AA025420	DE: 04/08/25 AL: 04/08/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 15

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

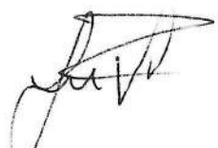
OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

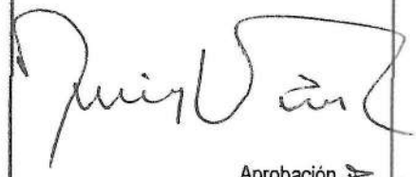
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031872667

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TAU443	HINO	FC9JLTZ	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	VERDE BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD K/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	42

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETY10386	N	9F3FC9JLTFXX10097

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FC9JLTFXX10097	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

BARBOSA JAIME JOSE LUIS

IDENTIFICACIÓN

C.C. 9693498



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	SE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32014000526491	I	24/04/2014	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/07/2014	24/05/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST MCPAL TTOYTTE AGUACHICA

LT03007740901

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	08	11	2025	08	12	2026	08	11

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3431078200	TAU443	VEH. DE SERVICIO PUBLICO	TRANSPORTE DE CARGA	42	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
42	HINO	HINO

LÍNEA VEHÍCULO	
FC9JLTZ	

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETY10386	9F3FC9JLTFXX10097	9F3FC9JLTFXX10097	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOSE LUIS BARBOSA JAIME		CC	9693498	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	55763	3431078200	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602.400,00	$ 313.200,00	$ 2.400,00

TOTAL A PAGAR

$ 918.000,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEÚTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https:

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfie-ra, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como nove-dades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorpo-rados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de

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. 183923042

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. BOSCONIA MOTOR

NIT: 901062503

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-020-001

Fecha de expedición: 2025/09/13

Fecha de vencimiento: 2026/09/13

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TAU443	**CLASE:**	BUS
MARCA:	HINO	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5123	**NRO. MOTOR:**	J05ETY10386
NRO. CHASIS:	9F3FC9JLTFXX10097	**VIN:**	9F3FC9JLTFXX10097
LÍNEA:	FC9JLTZ		
COLOR:	VERDE BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE L. BARBOSA J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CATALINA RODRIGUEZ GONZALEZ

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHICULO:	**TAU443**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10031872667**	ESTADO DEL VEHICULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHICULO:	**BUS**

Información general del vehiculo

MARCA:	**HINO**	LINEA:	**FC9JLTZ**
MODELO:	**2015**	COLOR:	**VERDE BLANCO**
NUMERO DE SERIE:		NUMERO DE MOTOR:	**J05ETY10386**
NUMERO DE CHASIS:	**9F3FC9JLTFXX10097**	NÚMERO DE VIN:	**9F3FC9JLTFXX10097**
CILINDRAJE:	**5123**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	**25/07/2014**
AUTORIDAD DE TRANSITO:	**INST MCPAL TTOyTTE AGUACHICA**	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**2**

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

Datos Técnicos del Vehiculo

Póliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
3431078200	11/08/2025	12/08/2025	11/08/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
4000050872	10/08/2024	11/08/2024	10/08/2025	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	920	NO VIGENTE
43080043523200	10/08/2023	11/08/2023	10/08/2024	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
3138555700	03/08/2022	04/08/2022	03/08/2023	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	NO VIGENTE
15225300000950	02/08/2021	03/08/2021	02/08/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A	920	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA016310	31/07/2025	04/08/2025	04/02/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA025420	31/07/2025	04/08/2025	04/02/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA032212	16/09/2019	21/09/2019	21/09/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA016310	31/07/2025	04/02/2025	04/08/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA025420	31/07/2025	04/02/2025	04/08/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA016310	11/06/2024	11/06/2024	04/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA025420	07/06/2024	07/06/2024	04/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA032211	19/10/2022	21/10/2022	21/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066692	19/10/2022	21/10/2022	21/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA032211	22/10/2021	22/10/2021	21/10/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 20

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	13/09/2025	13/09/2026	C.D.A. BOSCONIA MOTOR	SI	183923042	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/09/2024	13/09/2025	C.D.A. BOSCONIA MOTOR	NO	175847090	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/09/2023	14/09/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	168398812	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/09/2022	14/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	161473326	NO	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/09/2021	13/09/2022	CDA INTELIGENCIA VIAL CARTAGENA	NO	155012040	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	14/09/2023	14/09/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	168398812	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	14/09/2022	14/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	161473326	NO
REVISION TECNICO-MECANICO	13/09/2021	13/09/2022	CDA INTELIGENCIA VIAL CARTAGENA	NO	155012040	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**COTRASANGIL LTDA**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**436060**
FECHA DE EXPEDICION:	**18/06/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**18/06/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**18/06/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Ballesteros	Jimenez	Saul

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. _____ | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 17 MES 10 AÑO 1987

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Suburna

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca vista hermosa vereda verdun

PAÍS Colombia DEPTO _____

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3008303783 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2019
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro · 01 agosto 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.101.201.479**

BALLESTEROS JIMENEZ

APELLIDOS

SAUL

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1987**

SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-DIC-2005 SABANA DE TORRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2717400-01141626-M-1101201479-20200612 **00709**20665A 1 9912377322

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1101201479

NOMBRE

SAUL BALLESTEROS JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO
11-10-1987

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
11-09-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	11-09-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-09-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-09-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005872004

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **SAUL BALLESTEROS JIMÉNEZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.101.201.479, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1101201479**

Fecha de expedición: 03/08/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 03 de agosto de 2025 a las 07:00 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito
La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Simit / Qualpux
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Simit / Qualpux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **SAUL BALLESTEROS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.101.201.479 de Sabana de Torres Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

SAUL BALLESTEROS JIMENEZ
C.C. 1.101.201.479 de Sabana de Torres Santander

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-647

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **SAUL BALLESTEROS JIMENEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.101.201.479 expedida en Sabana de Torres, reside en la finca Vista Hermosa en la vereda Berlín del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 29 de julio de 2023.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101201479		SAUL BALLESTEROS JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA GALAPAGOS	RIONEGRO-SANTANDER	6199999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1834570828	9493018120	I	2025/09/17	2025/10/07	NEQUI	20	$174,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: RIONEGRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1101201479	BALLESTEROS SAUL	X																23030 1	11	EPS037	11		0	14-23	11	4.350%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101201479		SAUL BALLESTEROS JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA GALAPAGOS	RIONEGRO-SANTANDER	6199999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1834570828	9493018120	I	2025/09/17	2025/10/07	NEQUI	20	$174,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$1,100	$0	$84,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,600	$1,100	$0	$84,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$300	$0	$23,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,800	$300	$0	$23,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$900	$0	$66,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,300	$900	$0	$66,200
TOTAL				1	$171,700	$2,300	$0	$174,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SAUL BALLESTEROS JIMENEZ identificado(a) con CC 1101201479 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SAUL BALLESTEROS JIMENEZ CC 1101201479																									
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9493018120	1834570828	I	2025-10-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9493018120	1834570828	I	2025-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9493018120	1834570828	I	2025-10-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																

Este certificado se expide el día 2025-10-07 a las 09:10.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101201479		SAUL BALLESTEROS JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA GALAPAGOS	RIONEGRO-SANTANDER	6199999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1834587389	9493018622	I	2025/10/20	2025/10/07	NEQUI	0	$467,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: RIONEGRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1101201479	BALLESTEROS SAUL																	23030 1	30	EPS037	30		0	14-23	30	4.350%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101201479		SAUL BALLESTEROS JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA GALAPAGOS	RIONEGRO-SANTANDER	6199999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1834587389	9493018622	I	2025/10/20	2025/10/07	NEQUI	0	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SAUL BALLESTEROS JIMENEZ identificado(a) con CC 1101201479 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SAUL BALLESTEROS JIMENEZ CC 1101201479

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9493018622	1834587389	I	2025-10-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9493018622	1834587389	I	2025-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9493018622	1834587389	I	2025-10-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	

Este certificado se expide el día 2025-10-07 a las 09:10.

COLEGIO LLANO DE PALMAS
Rionegro - Santander

Resolución 08190 – 01 octubre 2020
Dane No. 268615002359
Nit. 804.001.310-1
ICFES 092858

La suscrita Rectora del Colegio Llano de Palmas del Municipio de Rionegro- Santander con Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento de carácter oficial según Resolución No. 16164 de octubre 24 de 2000 y la Resolución No. 07192 del 22 de agosto del 2003, Resolución 08190 del 01 de octubre del 2020. Emanada de la secretaria de Educación de Santander, Para los grados de Pre- escolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico Profundización en Educación Ambiental.

HACE CONSTAR:

Que: los alumnos abajo relacionados según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales, en la ficha de matrícula de la plataforma académica, se trasladan en **RUTA 15 CONVENCION, INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE AREVALO - VIA DESPATADA**, para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes.

RUTA 15 CONVENCION, INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE AREVALO - VIA DESPATADA

No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6	J	QUINTERO ROZO KEILER ANDRES	1127357510	ESCUELA LA CONVENCIÓN
2	6	J	GOMEZ DURAN SAMUEL JOSE	1.099.425.524	ESCUELA LA CONVENCIÓN
3	7	J	TRUJILLO CARDENAS JOSEPH ALEJANDRO	1.092.737.626	ESCUELA LA CONVENCIÓN
4	8	J	AVILA MORENO MIGUEL ANGEL	1.098.075.884	ESCUELA LA CONVENCIÓN
5	8	J	DIAZ HERNANDEZ ALEX KALEB	1.100.894.453	ESCUELA LA CONVENCIÓN
6	8	J	HERNANDEZ GOMEZ KEVIN STIVEN	1.099.745.063	ESCUELA LA CONVENCIÓN
7	10	J	GALEANO CADENA WILINTON	1.096.807.063	ESCUELA LA CONVENCIÓN
8	10	J	JAIMEZ GUTIERREZ KAREN MARIANA	1.096.070.266	ESCUELA LA CONVENCIÓN
9	11	J	QUINTERO JIMENEZ HEIDY CATALINA	1.099.322.582	ESCUELA LA CONVENCIÓN
10	11	J	TRUJILLO CARDENAS EMILY DANIELA	1.092.179.570	ESCUELA LA CONVENCIÓN
11	11	J	TRUJILLO CARDENAS EMILY DANIELA	1092179570	ESCUELA LA CONVENCION

OBSERVACIONES: Asistencia desde el 20 de agosto al 31 de agosto de 2025, y 1° de septiembre al 30 de septiembre de 2025.
El día 22 de agosto no hubo clase, por la elección del comité de Convivencia laboral de los Docentes.
El día 5 de septiembre no hubo clase por capacitación bienestar Docente.

Se expide en Llano de Palmas del municipio de Rionegro - Santander, a los 06 días del mes de s de 2025. a solicitud del interesado.

AMANDA LUCIA MARTINEZ
Rectora
Colegio Llano De Palmas

RUTA 16

HUCHADEROS (ALTO Y BAJO), BRISAS, LA VICTORIA, CUESTA RICA - VIA DESTAPADA

HORACIO ACEVEDO VERA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: SOF 267	Modelo/Marca: 2005 NISSAN
TRAJETA PROPIEDAD: Jose Benjamin Amaya Angarita	N° de licencia de conducir: 1003146276 4	Cert.Habilitación:
SOAT: DE:28/02/2025 AL: 27/02/2026	Permiso de Circulación: 430303	
REVICION TECNOMECANICA: DE26/04/25 AL: 26/04/2026	Póliza: 2000450763-64	DE:24/01/25 AL: 06/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 16

DESCRIPCIÓN							
ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS	
verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

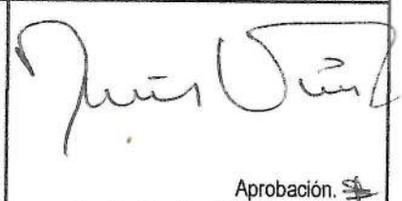
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034462764

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SDF267	NISSAN	CABSTAR TL 1.34	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.953	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	21

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
BD30079622Y	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CKDABFTL05D100543	N	CKDABFTL05D100543	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
AMAYA ANGARITA JOSE BENJAMIN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5471970

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
07211260018987	I	08/09/2004	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC TTO	FECHA VENCIMIENTO
26/12/2005	29/05/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEy MOV CUND/SIBATE





LT07004038285

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.430303

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SOF267	**AÑO MODELO:**	2005
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	NISSAN
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 21	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	CABSTAR TL 1.34		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ASOCIACION TRANSPORCOL
NIT:	900293125
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 5C 38 61 BARRIO FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08-05-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 08-05-2024 **HASTA:** 08-05-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO



SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	02	22	2025	02	28	2026	02	27

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4288290400	SOF267	VEH.DE SERVICIO PUBLICO	Público	2953	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
21	NISSAN	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
CABSTAR TL 1.34	BD30079622Y	CKDABFTL05D100543	CKDABFTL05D100543	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AMADO JULIO TORO QUINTERO	3222187501	CC	5468709	SIBATE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61437	4288290400	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$602.400,00	$313.200,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$917.700,00

FIRMA AUTORIZADA

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

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https://www.ifacturatransfiriendo.

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de

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. 180784170

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.R.T OCAÑA LTDA.

NIT: 900199839

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-047-001

Fecha de expedición: 2025/04/26

Fecha de vencimiento: 2026/04/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOF267

CLASE: BUSETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2953

NRO. MOTOR: BD30079622Y

NRO. CHASIS: CKDABFTL05D100543

VIN:

LÍNEA: CABSTAR TL 1.34

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: AMADO J. TORO Q.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY ORTIZ SOTO

seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000450763	**NÚMERO CERTIFICADO**	1562048	
VIGENCIA	**Desde**	2025-01-24	**Hasta**	2025-10-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
PÓLIZA	2000450764	**NÚMERO CERTIFICADO**	1562049	
VIGENCIA	**Desde**	2025-01-24	**Hasta**	2025-10-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	ASOCIACION TRANSPORCOL		**NIT**	900,293,125
ASEGURADO	ASOCIACION TRANSPORCOL Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	900,293,125

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**SOF267**
MARCA:	NISSAN
MODELO:	2005
CLASE:	BUSETA
MOTOR:	BD30079622Y

COBERTURAS

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

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

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Valledupar a los (24) días del mes de Enero de 2025.
NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

VIGILADO
Lineas de Atención al Cliente
BOGOTÁ: NACIONAL: SITIO WEB @SegurosMundial

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHICULO:	SOF267		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10034462764	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUSETA

Información general del vehiculo

MARCA:	NISSAN	LINEA:	CABSTAR TL 1.34
MODELO:	2005	COLOR:	BLANCO VERDE
NUMERO DE SERIE:	CKDABFTL05D100543	NÚMERO DE MOTOR:	BD30079622Y
NUMERO DE CHASIS:	CKDABFTL05D100543	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	2953	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	26/12/2005
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA TTEy MOV CUND/SIBATE	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLASICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACIÓN CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACIÓN SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	1

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
4288290400	22/02/2025	28/02/2025	27/02/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
4308005088642	024/02/2024	28/02/2024	27/02/2025	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
32608195	27/02/2023	28/02/2023	27/02/2024	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE
4000003231	12/02/2022	13/02/2022	12/02/2023	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	921	NO VIGENTE
4016884400	11/03/2020	12/03/2020	11/03/2021	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	810	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
2000450763	24/01/2025	24/01/2025	06/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000450764	24/01/2025	24/01/2025	06/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000337762	19/01/2024	19/01/2024	06/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000337763	19/01/2024	19/01/2024	06/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000261111	27/10/2022	27/10/2022	11/09/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000261114	27/10/2022	27/10/2022	11/09/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000168358	11/03/2022	10/03/2022	11/09/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000168359	11/03/2022	10/03/2022	11/09/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026691	10/09/2019	10/09/2019	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029317	10/09/2019	10/09/2019	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 15

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

Tipo Revision	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	26/04/2025	26/04/2026	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	180784170	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/04/2024	24/04/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	173043420	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	21/04/2023	21/04/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	165778941	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	12/02/2022	12/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158083408	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	20/03/2019	30/06/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	140663074	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	21/04/2023	21/04/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	165778941	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	12/02/2022	12/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158083408	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	20/03/2019	30/06/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE SAS	NO	140663074	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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**ASOCIACION TRANSPORCOL**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**430303**
FECHA DE EXPEDICION:	**08/05/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**08/05/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**08/05/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Acevedo	Vera.	Horacio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91464710

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91464710 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 04 AÑO 1974

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: casa 6 Cuesta nica

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

TELÉFONO: 3123917811 EMAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 (X)	MES 11 AÑO 2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊘ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro S. 30 Julio 2025.

Horacio Acevedo V.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.464.710
ACEVEDO VERA

APELLIDOS
HORACIO

NOMBRES

Horacio Acevedo V.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1974
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

16-JUL-1992 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00301874-M-0091464710-20110519 0027003361A 1 36803988



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91464710

NOMBRE

HORACIO ACEVEDO VERA

FECHA DE NACIMIENTO

16-04-1974

RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

01-08-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE BUCARAMANGA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	01-08-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-08-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-08-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006536959

Servicios Integrales 60947.3.8-13 03/23

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **HORACIO ACEVEDO VERA,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.464.710, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91464710**

Fecha de expedición: 30/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 30 de julio de 2025 a las 02:19 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sendit | Qupux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DÉL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **HORACIO ACEVEDO VERA** identificado con cedula de ciudadanía 91.464.710 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Horacio Acevedo V.
HORACIO ACEVEDO VERA
C.C. 91.464.710 de Rionegro Santander
91

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-666

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **HORACIO ACEVEDO VERA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.464.710 expedida en Rionegro, reside en la Casa 6, corregimiento Cuesta Rica del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 28 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 02 de mayo de 2023.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HORACIO ACEVEDO VERA identificado(a) con CC 91464710 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA NI 890270738

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755831985	9491542567	E	2025-09-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLPATRIA ARP	30	4.35%	$1,423,500	$62,000
CCF	CAJASAN	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-09-26 a las 10:00.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HORACIO ACEVEDO VERA identificado(a) con CC 91464710 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA NI 890270738

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1843627403	9493160734	E	2025-10-10									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,729,228	$276,700
ARL	COLPATRIA ARP	30	4.35%	$1,729,228	$75,300
CCF	CAJASAN	30	4%	$1,729,228	$69,200
EPS	SANITAS	30	4%	$1,729,228	$69,200

Este certificado se expide el día 2025-10-10 a las 04:28.

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE RUTA ESCOLAR

La **Institución Educativa Cuesta Rica**, en cabeza de la señora **Rosa Amalia Rueda Gómez**, en su calidad de Directora, con cédula de ciudadanía No. 37.713.227, se permite hacer constar que, desde el día **25 de AGOSTO de 2025 hasta el 29 de AGOSTO de 2025**, se ha prestado el servicio de la ruta escolar **"Huchaderos (Alto y Bajo), Brisas, La Victoria, Cuesta Rica – vía destapada"**, beneficiando a un total de **20 estudiantes**, quienes se relacionan a continuación:

Angelica Lizeth Ortega Soto
Emanuel Santiago Ortega Soto
Mildred Samantha Castañeda Peña
Jheimer Eduardo Jiménez Fuentes
Sheyli Sofía Castañeda Peña
Dylan Santiago Corzo Gamboa
Emily Sharloth Rueda Chacón
Sharold Alexa Carvajal González
Danna Mishell Hernández Caviedes
Diego Alfredo Luna Gamboa
Neymar Gamboa Buitrago
Johan Sebastián Gelves Rincón
Brenda Gisell Acosta Rios
Daniel Santiago Rueda Chacón
Andes Felipe Toloza Traslaviña
Emily Valentina Toledo Guerrero
Zharick Juliana Galvis Carrillo
Cristian Daniel Arias Marin
Anderson Duwan Mantilla Mantilla
Eliana Yudith Baños Florian

Durante el período mencionado, no se ha presentado ningún inconveniente relacionado con el servicio de transporte escolar. El mismo ha sido brindado de manera puntual y segura, cumpliendo con los horarios establecidos para el traslado diario de los estudiantes desde sus respectivos lugares de residencia hacia la institución educativa y viceversa.

La presente constancia se expide para los fines que considere convenientes, siendo fiel reflejo del cumplimiento del servicio de la ruta escolar en el período mencionado, sin que se hayan presentado inconvenientes.

Dado en Cuesta Rica, el 01 de septiembre de 2025.

Atentamente,

Rosa Amalia Rueda Gómez
Directora
Institución Educativa Cuesta Rica
C.C. No. 37.713.227

Institución Educativa
Cuesta Rica
DANE : 268615000895
Nit : 900.612.703 - 0

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE RUTA ESCOLAR

La **Institución Educativa Cuesta Rica**, en cabeza de la señora **Rosa Amalia Rueda Gómez**, en su calidad de Directora, con cédula de ciudadanía No. 37.713.227, se permite hacer constar que se prestó el servicio de transporte escolar con un total de **20 días** durante el mes de septiembre **de 2025**, en la ruta escolar **"HUCHADEROS (ALTO Y BAJO), BRISAS, LA VICTORIA, CUESTA RICA – VÍA DESTAPADA"**, beneficiando a un total de **24 estudiantes**, quienes se relacionan a continuación:

1) Angelica Lizeth Ortega soto	2) Brenda gisell acosta rios
3) Emanuel Santiago Ortega soto	4) Ludwing ErickRojas vega
5) Mildred Samantha Castañeda peña	6) Daniel Santiago rueda Chacón
7) Jheimer Eduardo Jiménez fuentes	8) Andes Felipe Toloza traslaviña
9) Sheyli Sofía Castañeda peña	10) EMILY VALENTINA TOLEDO GUERRERO
11) Dylan Santiago corzo Gamboa	12) Zharick Juliana Galvis Carrillo
13) Emily sharloth rueda Chacón	14) Cristian Daniel Arias Marin
15) Sharold Alexa Carvajal González	16) Anderson Duwan Mantilla Mantilla
17) Danna Mishell Hernández Caviedes	18) Eliana Yudith Baños Florian
19) Diego Alfredo luna Gamboa	20) Zauryth Valeria Bohórquez Caviedes
21) Neymar Gamboa Buitrago	22) Jeidy Yulieth guerrero gelves
23) Johan Sebastián gelves Rincón	24) Darwin corzo Gamboa

Durante el período mencionado, no se ha presentado ningún inconveniente relacionado con el servicio de transporte escolar. El mismo ha sido brindado de manera puntual y segura, cumpliendo con los horarios establecidos para el traslado diario de los estudiantes desde sus respectivos lugares de residencia hacia la institución educativa y viceversa.

La presente constancia se expide para los fines que considere convenientes, siendo fiel reflejo del cumplimiento del servicio de la ruta escolar en el período mencionado, sin que se hayan presentado inconvenientes.

Dado en Cuesta Rica, el 01 de OCTUBRE de 2025.

Atentamente,

Rosa Amalia Rueda Gómez
Directora
Institución Educativa Cuesta Rica
C.C. No. 37.713.227

RUTA 17

BOQUERON,
TAMBOQUEMADO,
BOLCONDA, CUESTA RICA -
VIA DESTAPADA

PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Microbus	Placa: WCP666	Modelo/Marca: 2015 JINBEI
TRAJETA PROPIEDAD: Alexander Angarita Cañizares	N° de licencia de conducir: 1003559094 70	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 26/10/2024 AL: 25/10/2025	Permiso de Circulación: 499856	
REVICION TECNOMECANICA: DE 08/10/24 AL: 08/10/2025	Póliza: 2000 656910-11	DE: 25/09/25 AL: 25/09/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 17

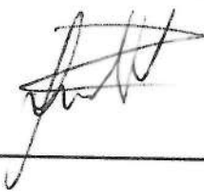
DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	NO APLICA
LUCES			
Sistema de Luces	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓		
Luz Marcha Atrás	✓		
Luz Interior	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓		
Tercera Luz de Freno	✓		
Intermitentes y luz pirata	✓		
Circulina	✓		
Sistema de Dirección	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓		
puerta	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓		
Chapas de Puertas	✓		
Bocina/Claxón	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓		
Vidrios laterales	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓		
Batería	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓		
Panel de Control	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓		
Verificar gases de escape	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓		
sistema de comunicación	✓		

ÍTEM	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	NO APLICA
DOCUMENTOS			
Permiso de Circulación	✓		
Revisión técnica	✓		
Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Seguro Obligatorio	✓		
POLIZA	✓		
NEUMÁTICOS			
Delanteros	✓		
Traseros	✓		
Aro de las llantas	✓		
Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS			
Espejos Retrovisores	✓		
Espejo Interno	✓		
Cuñas/tacos	✓		
Kit de Repuestos	✓		
Kit Antiderrame	✓		
Bandeja de Contención	✓		
Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Llanta de Repuesto	✓		
Sistema de Suspensión	✓		
Asientos/Pasadizo	✓		
Cuaderno Btácoa	✓		
Cintas Reflectivas	✓		
Guardafangos	✓		

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

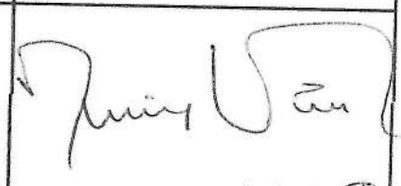
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y Firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035590417

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WCP666	JINBEI	SY6548J1S3BH	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.498	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	17

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
DK4B074326	N	LSYHKAAE4FK100127

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LSYHKAAE4FK100127	N	LSYHKAAE4FK100127	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ANGARITA CAÑIZARES ALEXANDER

IDENTIFICACION
C.C. 91542847



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT | PUERTAS
882014000083375 | I | 26/06/2014 | 3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
14/10/2014

FECHA EXP LIC TTO
31/07/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEyTTO ENVIGADO

LT07004163771

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.499856

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WCP666	**AÑO MODELO:**	2015
CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS	**MARCA:**	JINBEI
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 17	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	SY6548J1S3BH		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORCOL VIP S.A.S.
NIT:	901114852
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 3 14 57 BARRIO CARRETERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17-06-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 17-06-2025 **HASTA:** 17-06-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

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 / 10 / 24	2024 / 10 / 26	2025 / 10 / 25

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
40293736	WCP666	MICROBUS	PUBLICO INTERMUNICIPAL	2498	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
17	JINBEI	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
SY6548J1S3BH	DK4B074326	LSYHKAAE4FK100127	LSYHKAAE4FK100127	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
I.P.S. OPTICA LA PLAZUELA S.A.S.	3137485732	NIT	9003222873	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4034	2093		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 569,400	$ 296,000	$ 2,400

TOTAL A PAGAR $ 867,500

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	



Con el SOAT SURA
vamos más allá.
Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.
Haz clic aquí
Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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. 176400156

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO LOS BUCAROS S.A.S

NIT: 900139778

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-037

Fecha de expedición: 2024/10/08

Fecha de vencimiento: 2025/10/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WCP666

CLASE: MICROBUS

MARCA: JINBEI

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2498

NRO. MOTOR: DK4B074326

NRO. CHASIS: LSYHKAAE4FK100127

VIN: LSYHKAAE4FK100127

LÍNEA: SY6548J1S3BH

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: I P S OPTICA LA PLAZUELA S A S

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

seguros mundial®

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000656910	**NÚMERO CERTIFICADO**	2231705
VIGENCIA	**Desde**	2025-09-25	**Hasta** 2026-09-25
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000656911	**NÚMERO CERTIFICADO**	2231706
VIGENCIA	**Desde**	2025-09-25	**Hasta** 2026-09-25
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	TRANSPORCOL VIP SAS		**NIT** 901.114.852
ASEGURADO	TRANSPORCOL VIP SAS Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT** 901.114.852

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**WCP666**
MARCA:	JINBEI
MODELO:	2015
CLASE:	MICROBUS
MOTOR:	DK4B074326

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO — **V/ASEGURADO**

Version Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

Deducible: 10 % MINIMO UN (1) SMMLV

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Rio de oro a los (17) dias del mes de Septiembre de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL S.A

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

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WCP666**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10035590475**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**MICROBUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**JINBEI**	LÍNEA:	**SY6548J1S3BH**
MODELO:	**2015**	COLOR:	**BLANCO**
NÚMERO DE SERIE:	**LSYHKAAE4FK100127**	NÚMERO DE MOTOR:	**DK4B074326**
NÚMERO DE CHASIS:	**LSYHKAAE4FK100127**	NÚMERO DE VIN:	**LSYHKAAE4FK100127**
CILINDRAJE:	**2498**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRÍCULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**14/10/2014**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTEyTTO ENVIGADO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	
RECRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN CHASIS:	
RECRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN SERIE:	
RECRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN VIN:	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**3**

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
40293736	24/10/2024	26/10/2024	25/10/2025	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	VIGENTE
36473587	11/10/2023	26/10/2023	25/10/2024	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE
30284030	21/10/2022	26/10/2022	25/10/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE
14474500055581	02/11/2021	26/10/2021	25/10/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
25540544	23/10/2020	26/10/2020	25/10/2021	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
1563238092202	09/10/2024	15/10/2024	15/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
08530101026843	10/06/2025	10/06/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029470	10/06/2025	10/06/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
1563238092201	06/10/2023	15/10/2023	15/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
23061012071	12/10/2022	15/10/2022	15/10/2023	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
21101000446	12/10/2022	15/10/2022	15/10/2023	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
06530101000502	13/10/2021	15/10/2021	15/10/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
06531101000525	13/10/2021	15/10/2021	15/10/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por pagina 10 1 - 10 de 18

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	08/10/2024	08/10/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	SI	176400156	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/10/2023	13/10/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	168993771	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/10/2022	04/10/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	161875275	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/10/2021	09/10/2022	C.D.A HANGARES S.A.S. PALACE	NO	155545087	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	10/10/2020	10/10/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	149426594	SI	

Registros por pagina 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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	04/10/2022	04/10/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	161875275	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	09/10/2021	09/10/2022	C.D.A HANGARES S.A.S. PALACE	NO	155545087	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	10/10/2020	10/10/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	149426594	SI

Registros por pagina 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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**499856**
FECHA DE EXPEDICION:	**17/06/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**17/06/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**17/06/2027**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Mayorga	Arenas	pedro josé

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100893220	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 03 MES 05 AÑO 1992	Finca alto viento
PAÍS colombia	PAÍS colombia DEPTO santander
DEPTO santander	MUNICIPIO rio negro
MUNICIPIO rio negro	TELÉFONO 3124407695 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: primaria
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2003

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO Ⓧ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Río negro 18 agosto 2025

pedro josé mayorga

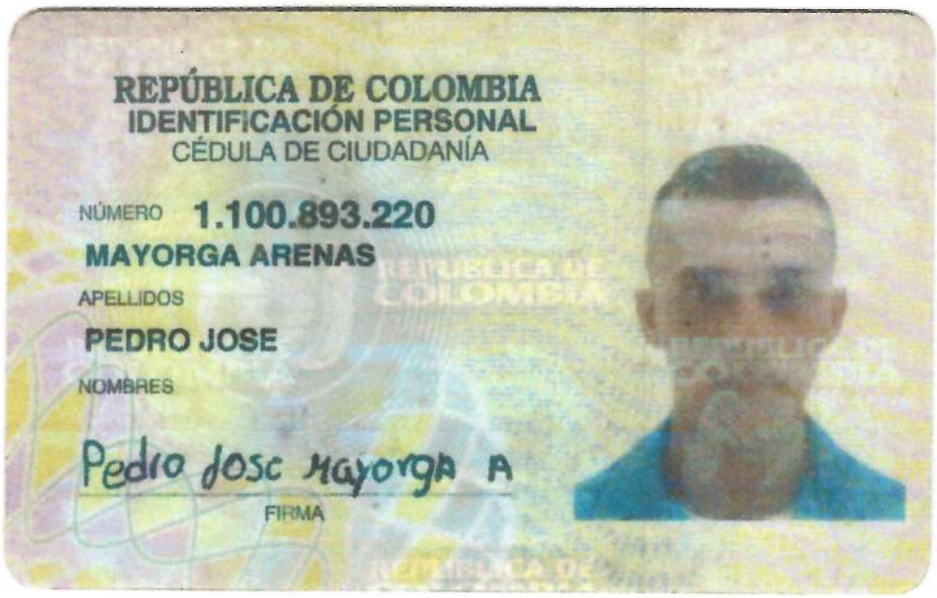
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.100.893.220

MAYORGA ARENAS

APELLIDOS

PEDRO JOSE

NOMBRES

Pedro Jose Mayorga A

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1992

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

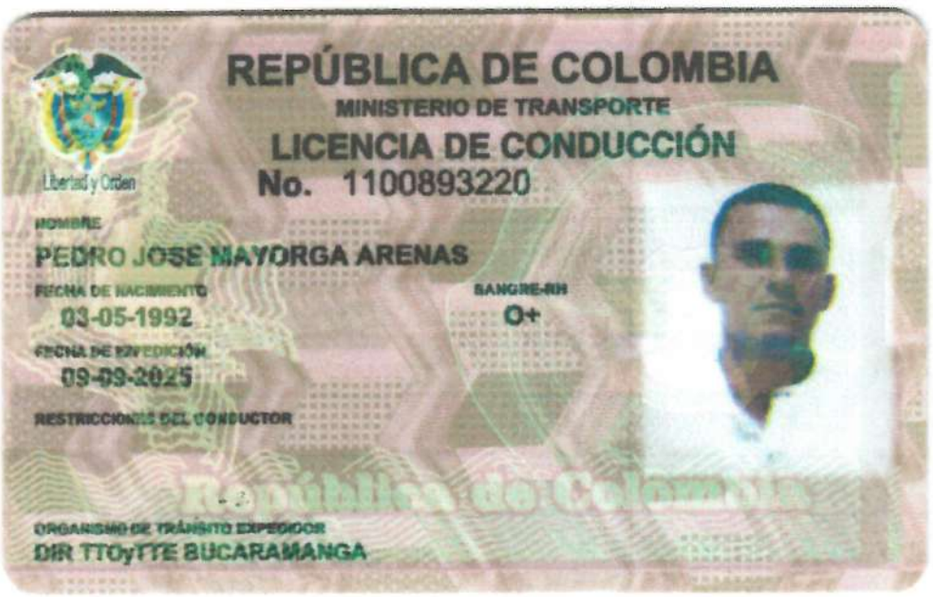
O+
G.S. RH

M
SEXO

13-MAY-2010 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2717200-00904907-M-1100893220-20170513 0055405959A 1 46902237





CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	09-09-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	09-09-2028	PUBLICO

COSMOCOLOR COLOMBIA-LC-24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003008070

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100893220**

Fecha de expedición: 14/09/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 14 de septiembre de 2025 a las 03:26 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 18 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.893.220 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Pedro José Mayorga
PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS
C.C. 1.100.893.220 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS**, identificada con **CC** número **1100893220**, aportó por **PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS**, identificado(a) con **CC** número **1100893220** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90487575** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																								
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X													0		7	$332.150	0,12500		$41.600	Septiembre - 2025	90487575	07/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X													0		7	$332.150	0,16000		$53.200	Septiembre - 2025	90487575	07/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X													0		7	$332.150	0,04350	4	$14.500	Septiembre - 2025	90487575	07/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 7 dias del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100893220	PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS		FINCA ALTO VIENTO	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	07/10/2025	90487575	$109.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	41.600	0		0		0	1	100	0	41.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	53.200	0	0	0	0	1	100	0	53.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.500				14.500	1	100	14.600			145	14.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	41.600	41.700
Pensión	1	53.200	53.300
Riesgos Laborales	1	14.500	14.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	109.300	109.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100893220	PEDRO JOSE MAYORGA ARENAS		FINCA ALTO VIENTO	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90487575	$109.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporte ESAP	Aporta MEN
1	CC	1100893220	MAYORGA ARENAS PEDRO JOSE	57	0			N	x																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS037	332.150	41.600	14-23	332.150	4	14.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE RUTA ESCOLAR

La **Institución Educativa Cuesta Rica**, en cabeza de la señora **Rosa Amalia Rueda Gómez**, en su calidad de directora, con cédula de ciudadanía No. 37.713.227, se permite hacer constar que se prestó el servicio de transporte escolar con un total de **05 días** durante el mes de septiembre **de 2025**, en la ruta escolar " **BOQUERON, TAMBOQUEMADO, BOLCONDA, CUESTA RICA - VIA DESTAPADA"**, beneficiando a un total de **28 estudiantes**, quienes se relacionan a continuación:

1) Salome Barrera Bohorques	2) Ronal Manuel González Núñez
3) Mariana Rodríguez Cañas	4) Belky Vanessa sarmiento soto
5) Deglizmar victoria Velasquez cordero	6) Darwin Andrey Contreras Ortega
7) Jhonkleydis franlismar Velasquez cordero	8) Nicolas vergel miranda
9) Jose Alejandro mayorga becerra	10) Silvia Juliana baez barrera
11) Jelimer Stiven picón Hernández	12) Gabriela yobana cabarcas mejia
13) Dayleer Santiago picón Hernández	14) Marlon Estiven rincón puentes
15) Maykoll sahayr picón Hernández	16) Santiago Mayorga Rodríguez
17) Danna Saray picón Hernández	18) Nicolás Boaque Calderón
19) Karen Dayana Esteban Rolón	20) Devinson Manuel Uribe Mafilito
21) Joan David Esteban Rolón	22) Jeferson Adrián Rodríguez Cañas
23) Joan Sebastian Esteban Rolón	24) Cesar Julian Cardozo Martinez
25) Andres Santiago Esteban Rolón	26) Eylen Melisa sarmiento soto
27) Anderson Contreras Ortega	28) Julian David Acosta Rojas

Durante el período mencionado, no se ha presentado ningún inconveniente relacionado con el servicio de transporte escolar. El mismo ha sido brindado de manera puntual y segura, cumpliendo con los horarios establecidos para el traslado diario de los estudiantes desde sus respectivos lugares de residencia hacia la institución educativa y viceversa.

La presente constancia se expide para los fines que considere convenientes, siendo fiel reflejo del cumplimiento del servicio de la ruta escolar en el período mencionado, sin que se hayan presentado inconvenientes.

Dado en Cuesta Rica, el 01 de OCTUBRE de 2025.

Atentamente,

Rosa Amalia Rueda Gómez
Directora
Institución Educativa Cuesta Rica
C.C. No. 37.713.227

RUTA 18

LAGUNA DE ORIENTE - MATA DE CAÑA 1 – COLEGIO - VIA DESTAPADA

SEBERO CEPEDA DUARTE

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: WFO850	Modelo/Marca: 2018 JMC
TRAJETA PROPIEDAD: Henry Monsalve Gomez	N° de licencia de conducir: 1001535404 3	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 04/06/2025 AL: 03/06/2026	Permiso de Circulación: 420983	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 19/06/25 AL: 19/06/2026	Póliza: 2000502283-92	DE: 17/02/25 AL: 02/02/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 18

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación. Alcaldía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015354043

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
WFD850	JMC	JX1033TSE4	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.402	BLANCO PLATEADO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	814 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
JX4D24A4L-H4P26767	N	LEFEDDE16JTP00044

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LEFEDDE16JTP00044	N	LEFEDDE16JTP00044	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MONSALVE GOMEZ HENRY	C.C. 91203916

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. 181885650

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BUCARAMANGA S.A.S.

NIT: 900357036

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-013-001

Fecha de expedición: 2025/06/19

Fecha de vencimiento: 2026/06/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WFD850	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	JMC	**MODELO:**	2018
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2402	**NRO. MOTOR:**	JX4D24A4L-H4P26767
NRO. CHASIS:	LEFEDDE16JTP00044	**VIN:**	LEFEDDE16JTP00044
LÍNEA:	JX1033TSE4		
COLOR:	BLANCO PLATEADO		

NOMBRE PROPIETARIO: HENRY MONSALVE G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA
2025 6 3	2025 6 4	2026 6 3

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91475143 - 612251769	WFD850	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2402	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	JMC	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO
JX1033TSE4

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JX4D24A4LH4P26767	LEFEDDE16JTP00044	LEFEDDE16JTP00044	0,81

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HENRY MONSALVE GOMEZ	3508110111	CC	91203916	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91475143	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 632.700

FIRMA AUTORIZADA

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



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

Seguro Ter-cero



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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

seguros mundial
La compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000502287	**NÚMERO CERTIFICADO**	558B85	
VIGENCIA	**Desde**	17/02/2025	**Hasta**	02/02/2026
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000502292	**NÚMERO CERTIFICADO**	558B85	
VIGENCIA	**Desde**	17/02/2025	**Hasta**	02/02/2026
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	VILLATOURS S.AS.		**NIT**	900.901.759-2
ASEGURADO	VILLATOURS S.AS.		**NIT**	900.901.759-2

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	WFD850
MARCA:	JMC
MODELO:	2018
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	JX4D24A4L-H4P26767

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o más personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos médicos, Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogota a los (20) días del mes de junio de 2025.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

WFD850

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10015354043

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

JMC

LÍNEA:

JX1033TSE4

MODELO:

2018

COLOR:

BLANCO PLATEADO

NÚMERO DE SERIE:

LEFEDDE16JTP00044

NÚMERO DE MOTOR:

JX4D24A4L-H4P26767

NÚMERO DE CHASIS:

LEFEDDE16JTP00044

NÚMERO DE VIN:

LEFEDDE16JTP00044

CILINDRAJE:

2402

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

11/01/2018

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

SI

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

4

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí
(https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
91475143	03/06/2025	04/06/2025	03/06/2026	910	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	VIGENTE
10573000103231	28/02/2024	17/02/2024	16/02/2025	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
84912384	17/01/2023	20/01/2023	19/01/2024	910	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
82695491	19/01/2022	20/01/2022	19/01/2023	221	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
15148100000341	01/02/2021	19/01/2021	18/01/2022	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000502287	17/02/2025	17/02/2025	02/02/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000502292	17/02/2025	17/02/2025	02/02/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000369130	28/02/2024	28/02/2024	02/02/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000369131	28/02/2024	28/02/2024	02/02/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000363809	11/01/2024	09/01/2024	02/02/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000363811	11/01/2024	09/01/2024	02/02/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000205873	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000205874	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
06430101000095	01/07/2021	01/07/2021	22/01/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
06431101000102	01/07/2021	01/07/2021	22/01/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000069436	11/02/2021	11/02/2021	26/05/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000069437	11/02/2021	11/02/2021	26/05/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
02131101002132	22/01/2019	22/01/2019	22/01/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
02130101001741	22/01/2019	22/01/2019	22/01/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000293179	02/02/2023	02/02/2023	02/02/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000293184	02/02/2023	02/02/2023	02/02/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000195447	28/01/2022	28/01/2022	14/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000195448	28/01/2022	28/01/2022	14/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000142886	25/05/2021	26/05/2021	26/05/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000142887	25/05/2021	26/05/2021	26/05/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	19/06/2025	19/06/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	181885650	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	16/02/2024	16/02/2025	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANCIO S.A	NO	171825786	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/02/2023	05/02/2024	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	164497601	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/02/2022	05/02/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANCIO S.A	NO	157939369	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/02/2021	05/02/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	151665222	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

VILLA TOURS SAS

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

420983

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

06/03/2024

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

06/03/2024

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

06/03/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CEPEDA	DUARTE	SEBERO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 13563037

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 09 MES 01 AÑO 1979

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: EL PLAYON

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

FINCA LA ESTRELLA VDA LAGUNA ORIENTE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SDER.

MUNICIPIO: RIONEGRO S

TELÉFONO: 3153535068 EMAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: PRIMARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1996
				X							

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bionaco 19 AGOSTO -2025

Savero Cepeda

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.563.037**

CEPEDA DUARTE
APELLIDOS

SEBERO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1979**

EL PLAYON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUN-1997 EL PLAYON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2707400-59118862-M-0013563037-20031110 **05017** 03309P 01 124751023

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 13563037



NOMBRES

SEBERO CEPEDA DUARTE

FECHA DE NACIMIENTO

09-01-1979

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

06-02-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-02-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-02-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000136612

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **13563037**

Fecha de expedición: 02/09/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 02 de septiembre de 2025 a las 11:52 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 18 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **SEBERO CEPEDA DUARTE** identificado con cedula de ciudadanía 13.563.037 de El Playón Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Severo Cepeda

SEBERO CEPEDA DUARTE
C.C. 13.563.037 de El Playón Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SEBERO CEPEDA DUARTE**, identificada con **CC** número **13563037**, aportó por **SEBERO CEPEDA DUARTE**, identificado(a) con **CC** número **13563037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90374819** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE		COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X														0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90374819	03/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90374819	03/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90374819	03/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13563037	SEBERO CEPEDA DUARTE		FINCA LA ESTRELLA VEREDA LAGUNA	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/10/2025	90374819	$174.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.300	0		0		0	24	1.000	0	66.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	83.600	0	0	0	0	24	1.300	0	84.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	24	400	23.200			228	23.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	66.300
Pensión	1	83.600	84.900
Riesgos Laborales	1	22.800	23.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	174.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13563037	SEBERO CEPEDA DUARTE		FINCA LA ESTRELLA VEREDA LAGUNA	3186157788	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/10/2025	90374819	$174.400	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensi	Sucursal	Suministrar	Colpens. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	13563037	CEPEDA DUARTE SEBERO	57	0			N	X																230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SEBERO CEPEDA DUARTE**, identificada con **CC** número **13563037**, aportó por **SEBERO CEPEDA DUARTE**, identificado(a) con **CC** número **13563037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90375191** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT																									
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0														0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90375191	03/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0														0		30	$1.423.500	0,16000		$227.600	Septiembre - 2025	90375191	03/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0														0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90375191	03/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13563037	SEBERO CEPEDA DUARTE		FINCA LA ESTRELLA VEREDA LAGUNA	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90375191	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13563037	SEBERO CEPEDA DUARTE		FINCA LA ESTRELLA VEREDA LAGUNA	3186157788	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90375191	$467.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	13563037	CEPEDA DUARTE SEBERO	57	0			N																233301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Laguna de Oriente – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, en el periodo comprendido de agosto 21 al 29, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	MUTIS SALZAR ELIZABETH
2	MONTAÑEZ PABÓN JOEL ANDRES
3	CEPEDA SEPULVEDA ROSSI CRISTINA
4	GOMEZ SERRANO LAURY PAOLA
5	BLANCO ARIAS JHOJAN SMITH
6	CADENA ROBLES ANGEL DUVAN
7	PATIÑO QUIÑONEZ JESUS DAVID
8	BALLESTEROS DELGADO JOHAN SEBASTIAN
9	MORA PRADO NICOLE DAYHANA
10	GOMEZ RIVERA NICOL VANESA
11	HERNANDEZ MARTINEZ NAIRISMAR VALENTINA
12	HERNANDEZ MARTINEZ NAIRO LUIS
13	AMADO ROMERO JESUS STEBAN

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Laguna de Oriente – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	MUTIS SALZAR ELIZABETH
2	MONTAÑEZ PABÓN JOEL ANDRES
3	CEPEDA SEPULVEDA ROSSI CRISTINA
4	GOMEZ SERRANO LAURY PAOLA
5	BLANCO ARIAS JHOJAN SMITH
6	CADENA ROBLES ANGEL DUVAN
7	PATIÑO QUIÑONEZ JESUS DAVID
8	BALLESTEROS DELGADO JOHAN SEBASTIAN
9	MORA PRADO NICOLE DAYHANA
10	GOMEZ RIVERA NICOL VANESA
11	HERNANDEZ MARTINEZ NAIRISMAR VALENTINA
12	HERNANDEZ MARTINEZ NAIRO LUIS
13	AMADO ROMERO JESUS STEBAN

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VASQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 19

SAN ISIDRO DE LA TIGRA –
COLEGIO - VIA DESTAPADA

ELISEO GARCIA CASTILLO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: TGK 917	Modelo/Marca: 2012 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Eliseo Garda Castillo	N° de licencia de conducir: 1003252642 1	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 19/04/2025 AL: 18/04/2026	Permiso de Circulación: 448169	
REVICION TECNOMECANICA: DE 18/06/25 AL: 18/06/2026	Póliza: 2000653498-99	DE: 05/09/25 AL: 05/09/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 19

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				**DOCUMENTOS**			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			**NEUMÁTICOS**			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

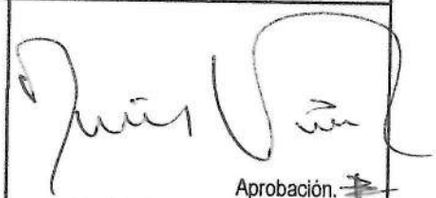
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadía Municipal de Rionegro

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castillo	Garcia	Eliseo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91662541	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 26 MES 06 AÑO 1969	Contadero
PAÍS _____	PAÍS Colombia DEPTO N. Santander
DEPTO _____	MUNICIPIO La Esperanza
MUNICIPIO _____	TELÉFONO 3242415314 EMAIL elitio555@gmail

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1982
X	X	X	X	X							

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 18 d agosto Rionegro 2025

Eliseo Garcia Castillo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.462.541**

GARCIA CASTILLO

APELLIDOS

ELISEO

NOMBRES



Eliseo Garcia castillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1969**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-OCT-1987 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00129724-M-0091462541-20081119 **0006**376062A 1 26385886

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91462541



NOMBRE

ELISEO GARCIA CASTILLO

FECHA DE NACIMIENTO

26-05-1969

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

11-03-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR. TTO y TTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	11-03-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-03-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-03-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007103258

Servicios Integrales 6947 2-5-12 2012

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91462541**

Fecha de expedición: 02/09/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 02 de septiembre de 2025 a las 12:25 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 18 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **ELISEO GARCIA CASTILLO** identificado con cedula de ciudadanía 91.462.541 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Eliseo Garcia Castillo 91462541

ELISEO GARCIA CASTILLO
C.C. 91.462.541 de Rionegro Santander



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032526421

PLACA: TGK917

MARCA: CHEVROLET

LÍNEA: LUV D MAX

MODELO: 2012

CILINDRADA CC: 2.999

COLOR: BLANCO OLIMPICO

SERVICIO: PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA: DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE: DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ: 1050 - 5

NÚMERO DE MOTOR: 174656

REG: N

VIN: 8LBETF3E5C0136491

NÚMERO DE SERIE: 8LBETF3E5C0136491

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 8LBETF3E5C0136491

REG: N

APELLIDOS Y NOMBRE(S): CASTILLO ELISEO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 91462541



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 130

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 372011000024153

VE: I

FECHA IMPORT.: 14/12/2011

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA: 16/02/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.: 16/08/2024

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07003321053

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2025-04-17	2025-04-19	2026-04-18

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006720768000	TGK917	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2999	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	CHEVROLET	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHICULO
LUV D MAX

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
174656	8LBETF3E5C0136491	8LBETF3E5C0136491	1.05

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GARCIA CASTILLO, ELISEO	*******311	CC	91462541	LA ESPERANZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

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

TOTAL A PAGAR

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

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. 181861210

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BUCARAMANGA S.A.S.

NIT: 900357036

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-013-001

Fecha de expedición: 2025/06/18

Fecha de vencimiento: 2026/06/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TGK917	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2999	**NRO. MOTOR:**	174656
NRO. CHASIS:	8LBETF3E5C0136491	**VIN:**	8LBETF3E5C0136491
LÍNEA:	LUV D MAX		
COLOR:	BLANCO OLIMPICO		

NOMBRE PROPIETARIO: ELISEO GARCIA C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

TGK917

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10032526421

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

LUV D MAX

MODELO:

2012

COLOR:

BLANCO OLIMPICO

NÚMERO DE SERIE:

8LBETF3E5C0136491

NÚMERO DE MOTOR:

174656

NÚMERO DE CHASIS:

8LBETF3E5C0136491

NÚMERO DE VIN:

8LBETF3E5C0136491

CILINDRAJE:

2999

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

16/02/2012

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA

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:

4

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

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4308006720768000	17/04/2025	19/04/2025	18/04/2026	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2429734	18/04/2024	19/04/2024	18/04/2025	910	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
4308004141936000	10/03/2023	11/03/2023	10/03/2024	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
80637796	09/03/2022	11/03/2022	10/03/2023	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
80637724	10/03/2021	11/03/2021	10/03/2022	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000442333	09/09/2024	09/09/2024	05/09/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000442334	09/09/2024	09/09/2024	05/09/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000285997	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000285998	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000195968	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000195969	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000109953	17/12/2020	16/12/2020	16/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000109952	17/12/2020	16/12/2020	16/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000054002	18/12/2019	16/12/2019	16/12/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000054003	18/12/2019	16/12/2019	16/12/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA036809	09/08/2019	09/08/2019	16/12/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA036810	09/08/2019	09/08/2019	16/12/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000360428	15/12/2023	16/12/2023	16/12/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000360429	15/12/2023	16/12/2023	16/12/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA036809	14/12/2018	16/12/2018	16/12/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA036810	14/12/2018	16/12/2018	16/12/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA036809	15/12/2017	16/12/2017	16/12/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA036810	15/12/2017	16/12/2017	16/12/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA036809	16/12/2016	16/12/2016	16/12/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA036810	16/12/2016	16/12/2016	16/12/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	18/06/2025	18/06/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	181861210	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/06/2024	18/06/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	173897287	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/06/2023	17/06/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	166539290	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/06/2022	17/06/2023	CDA EL BOSTON	NO	159693587	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	16/06/2021	16/06/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	153172617	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

GROUP INTERKAR S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

448169

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

10/09/2024

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

10/09/2024

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

10/09/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

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.

PLACA DEL VEHICULO	TGK917		
NRO DE LICENCIA DE TRANSITO	10032526421	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO	Público	CLASE DE VEHICULO	CAMIONETA

Información general del vehiculo

MARCA	CHEVROLET	LINEA	LUV D MAX
MODELO	2012	COLOR	BLANCO OLIMPICO
NUMERO DE SERIE	8LBETF3E5C0136491	NUMERO DE MOTOR	174656
NUMERO DE CHASIS	8LBETF3E5C0136491	NUMERO DE VIN	8LBETF3E5C0136491
CILINDRAJE	2999	TIPO DE CARROCERIA	DOBLE CABINA
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA)	16/02/2012
AUTORIDAD DE TRANSITO	STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA	GRAVAMEN A LA PROPIEDAD	NO
CLASICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REPARACION MOTOR (SI/NO)	NO	NRO REPARACION MOTOR	
REPARACION CHASIS (SI/NO)	NO	NRO REPARACION CHASIS	
REPARACION SERIE (SI/NO)	NO	NRO REPARACION SERIE	
REPARACION VIN (SI/NO)	NO	NRO REPARACION VIN	
VEHICULO EN ENSEÑANZA (SI/NO)	NO	PUERTAS	4

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el ***Histórico Vehicular*** *Aquí*

Datos Técnicos del Vehiculo

Poliza SOAT

4308006720768000	17/04/2025	19/04/2025	18/04/2026	LA PREVISORA S A.COMPAÑIA DE SEGUROS	910	VIGENTE
2429734	18/04/2024	19/04/2024	18/04/2025	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	910	NO VIGENTE
4308004141936000	10/03/2023	11/03/2023	10/03/2024	LA PREVISORA S A.COMPAÑIA DE SEGUROS	910	NO VIGENTE
80637796	09/03/2022	11/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	310	NO VIGENTE
80637724	10/03/2021	11/03/2021	10/03/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	310	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Polizas de Responsabilidad Civil

2000653498	05/09/2025	05/09/2025	05/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000653499	05/09/2025	05/09/2025	05/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000442333	09/09/2024	09/09/2024	05/09/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000442334	09/09/2024	09/09/2024	05/09/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000285997	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000285998	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000195968	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000195969	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

©Copyright 2025 RUNT

PRO

2000285997	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000285998	15/12/2022	16/12/2022	16/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000195968	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000195969	17/12/2021	16/12/2021	16/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000109952	17/12/2020	16/12/2020	16/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000109953	17/12/2020	16/12/2020	16/12/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 16

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

REVISION TECNICO-MECANICO	18/06/2025	18/06/2026	CDA BUCARAMANGA S.A S.	SI	181861210	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	18/06/2024	18/06/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	173897287	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	17/06/2023	17/06/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	166539290	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	17/06/2022	17/06/2023	CDA EL BOSTON	NO	159693587	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	16/06/2021	16/06/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	153172617	SI

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Ensenanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegracion fisica total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehiculo nuevo de carga

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

Certificado de revision de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	**GROUP INTERKAR S.A.S.**		
RADIO DE ACCION	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO	**ESPECIAL**	NRO TARJETA DE OPERACION	**448169**
FECHA DE EXPEDICION	**10/09/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA	**10/09/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA	**10/09/2026**	ESTADO	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehiculo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

©Copyright 2025 RUNT

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELISEO GARCIA CASTILLO identificado(a) con CC 91462541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ANA YURLEY RODRIGUEZ BERMEJO CC 1098624770

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1752836350	9491497646	E	2025-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	
CCF	COMCAJA	30	4%	$100	
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,423,500	

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 03:43.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELISEO GARCIA CASTILLO identificado(a) con CC 91462541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ANA YURLEY RODRIGUEZ BERMEJO CC 1098624770

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1832544170	9492989667	E	2025-10-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	
CCF	COMCAJA	30	4%	$100	
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,423,500	

Este certificado se expide el día 2025-10-06 a las 02:42.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde San Isidro de la Tigra – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, en el periodo comprendido de agosto 25 al 29, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	ACUÑA DELGADO CARLOS JAVIER
2	ACUÑA DELGADO LUIS ALEJANDRO
3	COLMENARES GUERRERO THALIA ALEJANDRA
4	DELGADO GUERRERO DANNA ISABELA
5	DELGADO LOPEZ EEDY GISEL
6	DIAZ TORRES DANIEL HUMBERTO
7	DIAZ TORRES LUIS ALEJANDRO
8	MACIAS RINCÓN FERMIN
9	ERAZO ARCHILA JUAN FELIPE
10	RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ ISABELLA
11	PACHECO VARGAS JHAIR ANTONIO
12	MARTINEZ VARGAS JUAN NICOLAS
13	BARON LEAL MATHEW STEVEN
14	BARON LEAL SCARLETT SOFIA
15	BOCARANDA PAREDES YOIBER MANUEL
16	BOCARANDA PAREDES YOSIANYELI VALENTINA

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRETEL VASQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde San Isidro de la Tigra – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	ACUÑA DELGADO CARLOS JAVIER
2	ACUÑA DELGADO LUIS ALEJANDRO
3	COLMENARES GUERRERO THALIA ALEJANDRA
4	DELGADO GUERRERO DANNA ISABELA
5	DELGADO LOPEZ EEDY GISEL
6	DIAZ TORRES DANIEL HUMBERTO
7	DIAZ TORRES LUIS ALEJANDRO
8	MACIAS RINCÓN FERMIN
9	ERAZO ARCHILA JUAN FELIPE
10	RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ ISABELLA
11	PACHECO VARGAS JHAIR ANTONIO
12	MARTINEZ VARGAS JUAN NICOLAS
13	BARON LEAL MATHEW STEVEN
14	BARON LEAL SCARLETT SOFIA
15	BOCARANDA PAREDES YOIBER MANUEL
16	BOCARANDA PAREDES YOSIANYELI VALENTINA

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).
En Constancia Firma:

GRÉTEL VASQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 20

LA PLATANALA – COLEGIO -
VIA DESTAPADA

JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

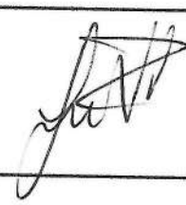
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: WFC 180	Modelo/Marca: 2015 NISSAN
TRAJETA PROPIEDAD: Wilson Guerrero Ramirez	N° de licencia de conducir: 10014110415	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 14/06/2025 AL: 13/06/2026	Permiso de Circulación: PW-2025004	
REVICION TECNOMECANICA: DE 05/06/25 AL: 05/06/2026	Póliza: 1060561638505	DE: 01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 20

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

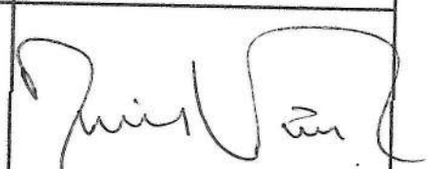
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014110413

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
WFC180	NISSAN	D22/NP300	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NUMERO DE MOTOR
YD25-613699P

REG
N

VIN
3N6PD23Y1ZK938253

NUMERO DE SERIE
3N6PD23Y1ZK938253

REG
N

NUMERO DE CHASIS
3N6PD23Y1ZK938253

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GUERRERO RAMIREZ WILSON

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5685217

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
131

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352014000207506

I/E
I

FECHA IMPORT.
18/06/2014

PUERTAS
4

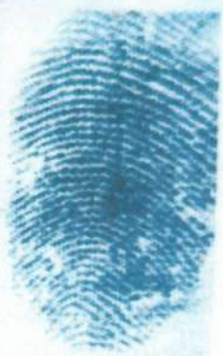
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
31/10/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
12/06/2017

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02004564083

República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.	PLACA	NÚMERO INTERNO
PW-2025004	WFC-180	2209

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	MARCA	MODELO
CAMIONETA	DOBLECABINA	NISSAN	2015

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	YD25-613699P

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS	CAPACIDAD TON
MIXTO	05	01

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL		
TRANSANDES LA TEA S.A.S.		
SEDE	RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO
PTO. WILCHES - S/DER	MUNICIPAL	BÁSICO

RAZÓN SOCIAL EMPRESA	NIT.
TRANSANDES LA TEA S.A.S.	890.270.131-3
FECHA DE EXPEDICIÓN	**VIGENCIA HASTA:**
31/10/2024	31/10/2025

Autoridad que expide:

Firma y Sello

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

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	06	09	2025	06	14	2026	06	13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9310018581001	WFC180	CAMIONETA	PÚBLICO	2488	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	25 - DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: D22/NP300

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25-613699P	3N6PD23Y1ZK938253	3N6PD23Y1ZK938253	1

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILSON GUERRERO RAMIREZ	3042471486	CC	5685217	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
45268	9310	45268	9310018581001	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
722	$269,000.00	$139,800.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR: $410,900.00

FIRMA AUTORIZADA

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	

[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).

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



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Texto habeas data

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

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. 181575007

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CERTIGASES LOS PATIOS

NIT: 900277176

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-094-001

Fecha de expedición: 2025/06/05

Fecha de vencimiento: 2026/06/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WFC180	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2488	**NRO. MOTOR:**	YD25-613699P
NRO. CHASIS:	3N6PD23Y1ZK938253	**VIN:**	3N6PD23Y1ZK938253
LÍNEA:	D22/NP300		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: WILSON GUERRERO R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS FERNANDO VILLAMIZAR DURAN

RUNT

Transporte

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

WFC180

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10014110415

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

NISSAN

LÍNEA:

D22/NP300

MODELO:

2015

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

3N6PD23Y1ZK938253

NÚMERO DE MOTOR:

YD25-613699P

NÚMERO DE CHASIS:

3N6PD23Y1ZK938253

NÚMERO DE VIN:

3N6PD23Y1ZK938253

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

31/10/2014

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

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

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

4

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
931001858100100	09/06/2025	14/06/2025	13/06/2026	722	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
39363470	12/06/2024	14/06/2024	13/06/2025	910	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
4000023922	13/06/2023	14/06/2023	13/06/2024	721	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE
7300001344	06/06/2022	10/06/2022	09/06/2023	721	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE
26735657	08/06/2021	10/06/2021	09/06/2022	721	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
1060561638505	24/09/2024	01/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	18/09/2023	01/10/2023	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638503	28/09/2022	01/10/2022	01/10/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	22/09/2021	01/10/2021	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638501	28/09/2020	01/10/2020	01/10/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
400611384	12/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400612198	11/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400558203	14/08/2019	28/08/2019	28/08/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400558281	15/08/2019	28/08/2019	28/08/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA053893	09/05/2019	09/05/2019	09/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA053894	09/05/2019	09/05/2019	09/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
400502892	13/08/2018	28/08/2018	28/08/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400502898	13/08/2018	28/08/2018	28/08/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400444941	15/08/2017	28/08/2017	28/08/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400444977	15/08/2017	28/08/2017	28/08/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
400386647	12/06/2017	12/06/2017	28/08/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400386622	12/06/2017	12/06/2017	28/08/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
706540291	11/01/2018	11/01/2018	10/01/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
AA053893	09/05/2018	09/05/2018	09/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA053894	09/05/2018	09/05/2018	09/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	05/06/2025	05/06/2026	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CERTIGASES LOS PATIOS	SI	181575007	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/06/2024	05/06/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR VILLA DEL ROSARIO SAS	NO	173622439	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/06/2023	06/06/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR SANTANDER S A S	NO	166302696	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/06/2022	01/06/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	159374056	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/05/2021	31/05/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	152855177	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
JAGOS	DIAZ	JAVIER MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1095809945	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 06 MES 09 AÑO 1991	Cr 28 #19-59 San alonso
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Santander
DEPTO Santander	MUNICIPIO Bucaramanga.
MUNICIPIO Bucaramanga.	TELÉFONO 3156163684 EMAIL anyemar2349@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bionegro 02-08-2025

Javier M. Jagos Diaz.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.095.809.975

LAGOS DIAZ
APELLIDOS

JAVIER MAURICIO
NOMBRES

JAVIER M. LAGOS DIAZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1991
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

05-OCT-2009 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2708200-01095090-M-1095809975-20190824 0067540550A 1 9909842510

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1095809975



NOMBRE

JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ

FECHA DE NACIMIENTO
06-09-1991

RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
29-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

República de Colombia

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	29-01-2035	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	29-01-2029	PUBLICO



COSMOCOLOR COLOMBIA LC-24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002956813

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.095.809.975, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1095809975**

Fecha de expedición: 02/08/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 02 de agosto de 2025 a las 11:00 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.095.809.975 de Floridablanca Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ
C.C. 1.095.809.975 de Floridablanca Santander

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-665

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **JAVIER MAURICIO LAGOS DIAZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.095.809.975 expedida en Floridablanca, reside en la finca el Diamante de la vereda Piletas del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 28 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 24 de julio de 2025.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095809975		LAGOS DIAZ JAVIER MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14an 10d 27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3162793151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1739325946	9491137396	I	2025/09/16	2025/09/01	BANCOLOMBIA	0	$467,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	inp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1095809975	LAGOS JAVIER																	25-14	30	EPS010	30		0	14-11	30	4.350%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095809975		LAGOS DIAZ JAVIER MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14an 10d 27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3162793151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1739325946	9491137396	I	2025/09/16	2025/09/01	BANCOLOMBIA	0	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095809975		LAGOS DIAZ JAVIER MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14an 10d 27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3162793151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823045827	9492538200	I	2025/10/17	2025/10/03	NEQUI	0	$467,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)														
1	CC	1095809975	LAGOS JAVIER	25-14	30	EPS010	30		0	14-11	30	4.350%	0	No
Total Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095809975		LAGOS DIAZ JAVIER MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14an 10d 27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3162793151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823045827	9492538200	I	2025/10/17	2025/10/03	NEQUI	0	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

2025/10/02 07:40 PM

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde La Platanala – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, en el periodo comprendido de agosto 20 al 29, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PRADO PRADO KAROL NATHALIA
2	PRADO PRADO JOHAN FELIPE
3	GARCIA CACUA ANDREY STIVEN
4	RAMOS GUTIERREZ DANNA FERNANDA
5	RAMOS GUTIERREZ KEYNI TALIANA
6	HIGUERA GELVES DUVAN STIVEN
7	COMAS CIFUENTES LISBETH SARAY
8	COMAS CIFUENTES MIGUEL ANGEL
9	CAMARGO FRAGOZO HERLY TATIANA
10	AMARIS RODRIGUEZ MARIANA SALOME
11	AMARIS RODRIGUEZ EVELYN THAMARA

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde La Platanala – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PRADO PRADO KAROL NATHALIA
2	PRADO PRADO JOHAN FELIPE
3	GARCIA CACUA ANDREY STIVEN
4	RAMOS GUTIERREZ DANNA FERNANDA
5	RAMOS GUTIERREZ KEYNI TALIANA
6	HIGUERA GELVES DUVAN STIVEN
7	COMAS CIFUENTES LISBETH SARAY
8	COMAS CIFUENTES MIGUEL ANGEL
9	CAMARGO FRAGOZO HERLY TATIANA
10	AMARIS RODRIGUEZ MARIANA SALOME
11	AMARIS RODRIGUEZ EVELYN THAMARA

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 21

LLANEROS DE LA TIGRA - PILETAS PARTE BAJA – COLEGIO - VIA DESTAPADA

LUIS MIGUEL CELY JAIMES

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

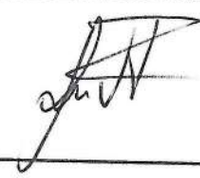
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: TSR48F	Modelo/Marca: 2013 TOYOTA
TRAJETA PROPIEDAD: Imantt Solutions SAS	N° de licencia de conducir: 1001151391 3	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 26/09/2024 AL: 25/09/2025	Permiso de Circulación: 449454	
REVICION TECNOMECANICA: DE 06/09/24 AL: 06/09/2026	Póliza: AA025350 - AA006419	DE: 03/04/25 AL: 03/04/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 21

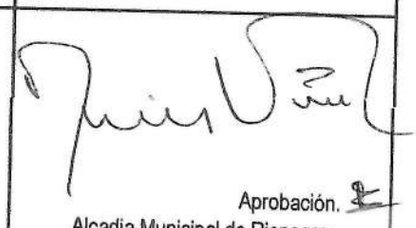
DESCRIPCION

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011513913

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TSR487	TOYOTA	HILUX	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.494	SUPER BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR: 2KD-5751799 — REG: N — VIN: 8AJFR22G5D4560678

NÚMERO DE SERIE: 8AJFR22G5D4560678 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 8AJFR22G5D4560678 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): IMANTT SOLUTIONS S.A.S — IDENTIFICACIÓN: NIT 900222715

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 100

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 32012001239948

I/E: I

FECHA IMPORT.: 30/08/2012

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 18/09/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.: 07/04/2016

FECHA VENCIMIENTO: ********

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST DPTAL TTOYTTE META/RESTREPO



LT03001903617

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.449454

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TSR487	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	TOYOTA
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	HILUX		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	MANEJO ESCOLAR ESPECIAL Y TURISMO S.A.S.
NIT:	808001739
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CLL 34 # 5C-77
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18-09-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 18-09-2024 **HASTA:** 18-09-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL GUAJIRA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024 9 25	2024 9 26	2025 9 25

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3295324800	TSR487	VEHICULOS DE SERVIC	PUBLICO	2494	2013

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERIA
5	TOYOTA	HILUX	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2KD5751799	8AJFR22G5D4560678	8AJFR22G5D4560678	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
IMANTT SOLUTIONS SAS	3212633003	NIT	9002227155	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880746	3295324800	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
991	$392.200,00	$203.900,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$598.200,00

FIRMA AUTORIZADA

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	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS 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).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

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

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

Texto habeas data

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 9 25	2025 9 26	2026 9 25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3448812800	TSR487	VEHICULOS DE SERVIC	PUBLICO	2494	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	TOYOTA	
	LINEA VEHICULO: HILUX	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
2KD5751799	8AJFR22G5D4560678	8AJFR22G5D4560678	1

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
IMANTT SOLUTIONS SAS	3212633003	NIT	9002227155	BUCARAMANGA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880684	3448812800	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
991	$414.900,00	$215.700,00	$2.400,00

TOTAL A PAGAR

$633.000,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS 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).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de transito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las victimas 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 victimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender victimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175754131

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2024/09/09

Fecha de vencimiento: 2025/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TSR487

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2494

NRO. MOTOR: 2KD-5751799

NRO. CHASIS: 8AJFR22G5D4560678

VIN: 8AJFR22G5D4560678

LÍNEA: HILUX

COLOR: SUPER BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: IMANTT SOLUTIONS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

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. 183745540

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2025/09/06

Fecha de vencimiento: 2026/09/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TSR487

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2494

NRO. MOTOR: 2KD-5751799

NRO. CHASIS: 8AJFR22G5D4560678

VIN: 8AJFR22G5D4560678

LÍNEA: HILUX

COLOR: SUPER BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: IMANTT SOLUTIONS S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

A QUIEN INTERESE

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT 860.028.415-5 certifica que la empresa de transportes MANEJO ESCOLAR ESPECIAL Y TURISMO S.A.S. Identificada con NIT 808001739 Adquirió con este organismo asegurador la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. AA025350 y seguro de Responsabilidad Civil Contractual No. AA026419 las cuales se encuentran vigentes hasta el 03/04/2026 con los siguientes amparos y limites asegurados para el vehículo descrito a continuación.

TOMADOR: **MANEJO ESCOLAR ESPECIAL Y TURISMO S.A.S.**
PLACA: TSR487
CLASE: CAMPEROS / CAMIONETAS
MARCA: TOYOTA
MODELO: 2013
PROPIETARIO: IMANTT SOLUTIONS SAS

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AA025350

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS .....200 SMMLV
MUERTE O LESION A UNA PERSONA.....200 SMMLV
MUERTE O LESION DOS (2) 0 MAS PERSONAS.....400 SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL .....INCLUIDO
ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL .....INCLUIDO
DEDUCIBLE.....10% MIN 1 SMMLV

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL AA026419
AMPARO POR PUESTO.....200 S.M.M.L.V.
MUERTE ACCIDENTAL
INCAPACIDAD PERMANENTE
INCAPACIDAD TEMPORAL
GASTOS MEDICOS
AMPARO PATRIMONIAL
ASISTENCIA JURIDICA

Certificamos que la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual y Responsabilidad Civil Contractual, cumplen con la reglamentación del Decreto 0348 del 25 de febrero de 2015, e incluye el amparo de perjuicios inmateriales.

La presente se expide en Cúcuta a los 3 días del mes de abril de 2025

Argemiro Camacho E.
Gestor Agencia Cúcuta
FIRMA AUTORIZADA
A EQUIDAD SEGUROS GENERALES

Una aseguradora cooperativa con sentido social
Scanned with CamScanner

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

TSR487

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10011513913

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

TOYOTA

LÍNEA:

HILUX

MODELO:

2013

COLOR:

SUPER BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

8AJFR22G5D4560678

NÚMERO DE MOTOR:

2KD-5751799

NÚMERO DE CHASIS:

8AJFR22G5D4560678

NÚMERO DE VIN:

8AJFR22G5D4560678

CILINDRAJE:

2494

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

18/09/2012

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INST DPTAL TTOyTTE META/RESTREPO

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:

4

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí
(https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3295324800	25/09/2024	26/09/2024	25/09/2025	910	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
153011126210100	19/09/2023	21/09/2023	20/09/2024	910	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
29713015	20/09/2022	21/09/2022	20/09/2023	910	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
27334545	17/09/2021	20/09/2021	19/09/2022	910	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
25336154	17/09/2020	20/09/2020	19/09/2021	910	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA025350	28/03/2025	03/04/2025	03/04/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA026419	28/03/2025	03/04/2025	03/04/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA025351	02/03/2020	03/03/2020	03/03/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA011949	28/02/2019	03/03/2019	03/03/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA011948	28/02/2019	03/03/2019	03/03/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA008525	02/03/2018	03/03/2018	03/03/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA008524	02/03/2018	03/03/2018	03/03/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA004550	15/03/2017	03/03/2017	03/03/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA004575	16/03/2017	03/03/2017	03/03/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	26/03/2024	03/04/2024	03/04/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA026419	26/03/2024	03/04/2024	03/04/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	03/04/2023	03/04/2023	03/04/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA026419	03/04/2023	03/04/2023	03/04/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	01/04/2022	03/04/2022	03/04/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA026419	01/04/2022	03/04/2022	03/04/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	26/02/2021	03/03/2021	03/04/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA026419	26/02/2021	03/03/2021	03/04/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	02/03/2020	03/03/2020	03/03/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	09/09/2024	09/09/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	SI	175754131	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/08/2023	30/08/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	168091890	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	02/09/2022	02/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	161236582	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/09/2021	09/09/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	154946378	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/09/2020	07/09/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	148717216	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

MANEJO ESCOLAR ESPECIAL Y TURISMO S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

449454

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

18/09/2024

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

18/09/2024

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

18/09/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHICULO:	**TSR487**		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	**10011513913**	ESTADO DEL VEHICULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHICULO:	**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**TOYOTA**	LINEA:	**HILUX**
MODELO:	**2013**	COLOR:	**SUPER BLANCO**
NUMERO DE SERIE:	**8AJFR22G5D4560678**	NÚMERO DE MOTOR:	**2KD-5751799**
NUMERO DE CHASIS:	**8AJFR22G5D4560678**	NÚMERO DE VIN:	**8AJFR22G5D4560678**
CILINDRAJE:	**2494**	TIPO DE CARROCERIA:	**DOBLE CABINA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	**18/09/2012**
AUTORIDAD DE TRANSITO:	**INST DPTAL TTOyTTE META/RESTREPO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLASICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**4**

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

Datos Técnicos del Vehiculo

Póliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
3448812800	25/09/2025	26/09/2025	25/09/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	910	VIGENTE
3295324800	25/09/2024	26/09/2024	25/09/2025	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	910	NO VIGENTE
153011126210100	19/09/2023	21/09/2023	20/09/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	910	NO VIGENTE
29713015	20/09/2022	21/09/2022	20/09/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	910	NO VIGENTE
27334545	17/09/2021	20/09/2021	19/09/2022	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	910	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Numero de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
AA025350	28/03/2025	03/04/2025	03/04/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA026419	28/03/2025	03/04/2025	03/04/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA025351	02/03/2020	03/03/2020	03/03/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA011949	28/02/2019	03/03/2019	03/03/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA011948	28/02/2019	03/03/2019	03/03/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA008524	02/03/2018	03/03/2018	03/03/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA008525	02/03/2018	03/03/2018	03/03/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA004550	15/03/2017	03/03/2017	03/03/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA004575	16/03/2017	03/03/2017	03/03/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA025350	26/03/2024	03/04/2024	03/04/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Registros por pagina 10 1 - 10 de 18

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

Tipo Revision	Fecha Expedicion	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Informacion consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	06/09/2025	06/09/2026	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	SI	183745540	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/09/2024	09/09/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	175754131	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/08/2023	30/08/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	168091890	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	02/09/2022	02/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	161236582	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/09/2021	09/09/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	154946378	SI	

Registros por pagina 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	30/08/2023	30/08/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	168091890	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	02/09/2022	02/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	161236582	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	09/09/2021	09/09/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S	NO	154946378	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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**MANEJO ESCOLAR ESPECIAL Y TURISMO S.A.S.**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**449454**
FECHA DE EXPEDICION:	**18/09/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**18/09/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**18/09/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehiculo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CELY	Jaimes	Luis Miquel.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91260436 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 13 MES 04 AÑO 1968

PAÍS Colombia

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO Bucaramanga.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca el Ampara

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3184312825 EMAIL luismiquelcely jaimes@gmail.com.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 11	MES ___ AÑO _____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 30 Julio de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.260.436

CELY JAIMES

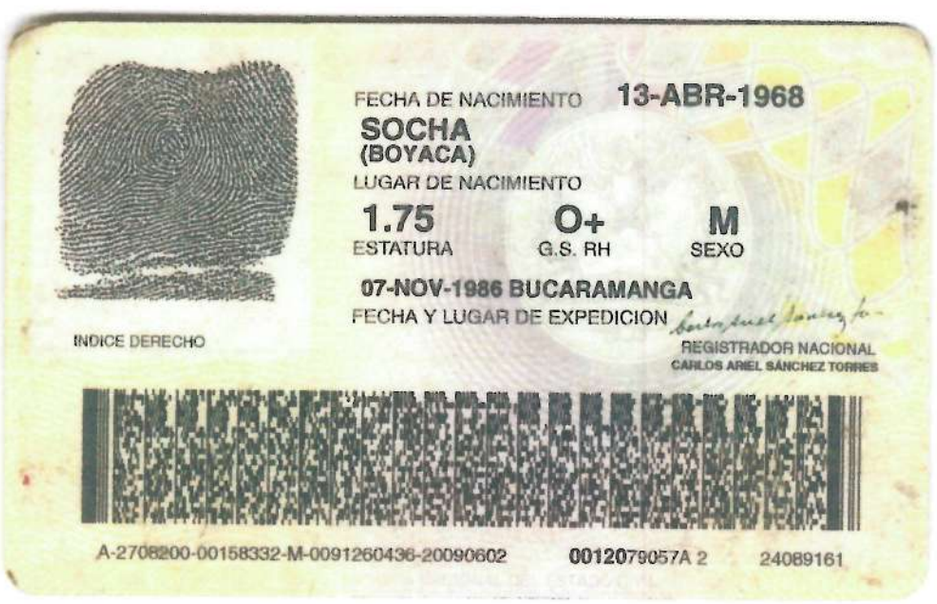
APELLIDOS

LUIS MIGUEL

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1968

SOCHA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-NOV-1986 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00158332-M-0091260436-20090602 0012079057A 2 24089161

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91260436



NOMBRE

LUIS MIGUEL CELY JAIMES

FECHA DE NACIMIENTO
13-04-1968

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
28-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL SABANA DE TORRES

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	28-08-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	28-08-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	28-08-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001051115

COSMOCOLOR-LC-21

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **LUIS MIGUEL CELY JAIMES,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.260.436, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91260436**

Fecha de expedición: 30/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 30 de julio de 2025 a las 06:29 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Simit | Oficial

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **LUIS MIGUEL CELY JAIMES** identificado con cedula de ciudadanía 91.260.436 de Bucaramanga Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

LUIS MIGUEL CELY JAIMES
C.C. 91.260.436 de Bucaramanga Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-669

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **LUIS MIGUEL CELY JAIMES,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.260.436 expedida en Bucaramanga, reside en finca La Amparo de la vereda Piletas del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 31 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 16 de noviembre de 2022.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-91260436 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	13	227.800	1.900	229.700
Período salud:	2025-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	13	178.000	1.500	179.500
Planilla Nro.:	34603978 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	13	62.000	600	62.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	13	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-22	PASENA	899999034	SENA	0	13	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	13	0	0	0
Transacción:	1795263383	PAESAP	899999054	ESAP	0	13	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	13	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 471.800

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-91260436 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34947584 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	62.000	0	62.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-10-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1834405735	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 467.800

PAGADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Llaneros – Piletas parte baja – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, en el periodo comprendido de agosto 20 al 29, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PEDROZO CARDENAS RICHARD ANDRES
2	TRESPALACIOS JULIAO SOFIA
3	SUAREZ GONZALEZ NIYERETH
4	SUAREZ GONZALES YILIETH
5	SANDOVAL DIAZ JUVER LUIS
6	MORENO MOLINA JESUS OLINTO
7	GONZALEZ GOZALEZ KEINER ALEXANDER
8	MARTINEZ SUAREZ LIANA CARLA
9	MORELO SUAREZ EILUZ SARAY
10	MORELO SUAREZ EUKELYS DEL CARMEN
11	GOMEZ VARGAS ANGEL MIGUEL
12	SANTANA LOPEZ ISABELLA
13	SANTANA LOPEZ JESÚS DAVID

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Llaneros – Piletas parte baja – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PEDROZO CARDENAS RICHARD ANDRES
2	TRESPALACIOS JULIAO SOFIA
3	SUAREZ GONZALEZ NIYERETH
4	SUAREZ GONZALES YILIETH
5	SANDOVAL DIAZ JUVER LUIS
6	MORENO MOLINA JESUS OLINTO
7	GONZALEZ GOZALEZ KEINER ALEXANDER
8	MARTINEZ SUAREZ LIANA CARLA
9	MORELO SUAREZ EILUZ SARAY
10	MORELO SUAREZ EUKELYS DEL CARMEN
11	GOMEZ VARGAS ANGEL MIGUEL
12	SANTANA LOPEZ ISABELLA
13	SANTANA LOPEZ JESÚS DAVID

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VASQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 22

EL RECUERDO ALTOS DE LA TIGRA - PILETAS PARTE ALTA – COLEGIO - VIA DESTAPADA

IVAN RENE PIÑERES ARENAS

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: TAR934	Modelo/Marca: 2023 TOYOTA
TRAJETA PROPIEDAD: Transporte de Servido Especial Y	N° de licencia de conducir: 1003106303	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 07/02/2025 AL: 06/02/2026	Permiso de Circulación: 416740	
REVICION TECNOMECANICA: DE: — AL: —	Póliza: 2000547945-47	DE: 23/03/25 AL: 23/03/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 22

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				**DOCUMENTOS**			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			**NEUMÁTICOS**			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓				✓		
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

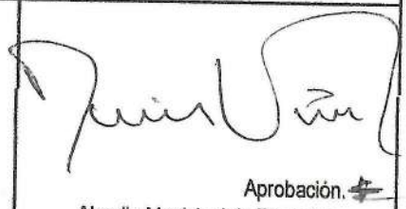
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031063037

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TAR934	TOYOTA	HILUX	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	SUPER BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	554 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
2GD-D114933	N	8AJKB3CD8P1661247

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8AJKB3CD8P1661247	N	8AJKB3CD8P1661247	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y

IDENTIFICACIÓN

NIT 901186885

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482023000603549

DE: I

FECHA IMPORT.: 25/09/2023

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
07/02/2024	07/02/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT03007267602

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.416740

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TAR934	**AÑO MODELO:**	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	TOYOTA
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	HILUX		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	JHPE TRANSPORTE S.A.S				
NIT:	901686957				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 1 A N 25 - 04				
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA				
FECHA DE EXPEDICIÓN:	15-02-2024				
VIGENCIA:	**DESDE:**	15-02-2024	**HASTA:**	15-02-2026	
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL HUILA				

FIRMA DEL FUNCIONARIO

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)
2025-02-06	2025-02-07	2026-02-06

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004658504000	TAR934	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2393	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	TOYOTA	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: HILUX

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2GDD114933	8AJKB3CD8P1661247	8AJKB3CD8P1661247	0.55

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DESERVICIOESPECIAL, TRANSPORTE	3115709442	CC	901186805	SABANA DE TOR

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 632700

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

FIRMA AUTORIZADA

[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

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000547945	**NÚMERO CERTIFICADO**	2064634
VIGENCIA	**Desde**	2025-03-23	**Hasta** 2026-03-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000547947	**NÚMERO CERTIFICADO**	2064635
VIGENCIA	**Desde**	2025-03-23	**Hasta** 2026-03-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	TRANSVISA CF SAS		**NIT** 901.186.805
ASEGURADO	TRANSVISA CF SAS Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT** 901.186.805

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**TAR934**
MARCA:	TOYOTA
MODELO:	2023
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	2GDD114933

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO — **V/ASEGURADO**

Version Condicionado 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R0000013-D001

Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

Deducible 10 % MINIMO DOS (2) SMMLV

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO — **V/ASEGURADO**

Version Condicionado 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R0000012-D001

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa marta a los (20) días del mes de Marzo de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL SA

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

TAR934

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10031063037

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

TOYOTA

LÍNEA:

HILUX

MODELO:

2023

COLOR:

SUPER BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

8AJKB3CD8P1661247

NÚMERO DE MOTOR:

2GD-D114933

NÚMERO DE CHASIS:

8AJKB3CD8P1661247

NÚMERO DE VIN:

8AJKB3CD8P1661247

CILINDRAJE:

2393

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

07/02/2024

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

SI

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

4

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
408004658504000	06/02/2025	07/02/2025	06/02/2026	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
153011171940100	06/02/2024	07/02/2024	06/02/2025	910	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000547945	20/03/2025	23/03/2025	23/03/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000547947	20/03/2025	23/03/2025	23/03/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
01130101000611	30/08/2024	30/08/2024	30/08/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
01131101000802	30/08/2024	30/08/2024	30/08/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
01130101000560	13/02/2024	13/02/2024	30/08/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
01131101000743	13/02/2024	13/02/2024	30/08/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000439975	28/08/2024	30/08/2024	30/08/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000439976	28/08/2024	30/08/2024	30/08/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000380333	20/03/2024	23/03/2024	23/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000380336	20/03/2024	23/03/2024	23/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle

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

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

JHPE TRANSPORTE S.A.S

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

416740

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

15/02/2024

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

15/02/2024

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

15/02/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

HOJA DE VIDA



IVAN RENE PIÑERES ARENAS

Carrera 9 N° 8-33, Barrio Álamos Alto
Rionegro (S.S)
Celular Nº 3176993273

PERFIL

Soy una persona con excelentes relaciones interpersonales y liderazgo; adaptabilidad al cambio, aprendizaje y mejoramiento continúo, persistente y orientado a resultados. Teniendo la capacidad de formar equipos de trabajo, con facilidad y disposición para aprender, puntual, responsable, respetuoso, creativo, organizado, capacidad de realizar trabajos con rapidez. Cumplo con mis deberes laborales y familiares, soy colaborador, amigable, con muchas cualidades y virtudes, en lo laboral me he desempeñado como conductor.

DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. 1.100.892.934 Rionegro (SS)
TARJETA MILITAR	Segunda Clase N° 1100892934

FORMACION ACADEMICA

TECNICO	MULTITECH Bucaramanga, 2.009
TITULO OBTENIDO	Técnico Laboral en Sistemas e Internet
SECUNDARIA	Colegio Integrado Fray Nepomuceno Ramos Rionegro, 2.008
TITULO OBTENIDO	Bachiller Técnico Especialidad en Comercio

SEMINARIOS, TALLERES, CURSOS Y OTROS

- Curso: "Emprendimiento Innovador" SENA, Octubre de 2013. Intensidad: 70 horas
- Curso "ISO 9001:2008: Fundamentos de un Sistema de Gestión de Calidad". SENA, Agosto 2012. Intensidad 40 horas.
- Curso "Salud Ocupacional: Factores de Riesgo y Prevención de Accidentes". SENA, Agosto 2011. Intensidad 40 horas.
- Auxiliar en Documentación y Registro de Operaciones Contables, SENA, Noviembre 2008. Intensidad 880 horas.

Iván René Piñeres Arenas

EXPERIENCIA LABORAL

Entidad: **Organización Nacional de Servicios**
SERVINACIONAL LTDA.
Ciudad : Bucaramanga, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 8 meses y 1 día (años 2010-2011)

Entidad: **C.DM.B**
Corporación Autónoma Regional
Para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga
Ciudad : Bucaramanga, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 2 meses. (Año 2011)

Entidad: **ASESORAR, LTDA**
Cooperativa Integral de Trabajo Asociado Limitada
Ciudad: Bucaramanga, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 11 meses y 15 días (año 2012)

Entidad: **Alcaldía Municipal**
Secretaria del Interior y de Gobierno
Municipio: Rionegro, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 3 meses (año 2013)

Entidad: **Alcaldía Municipal**
Secretaria del Interior y de Gobierno
Municipio: Rionegro, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 6 meses (año 2014)

Entidad: **Alcaldía Municipal**
Secretaria del Interior y de Gobierno
Municipio: Rionegro, Santander
Cargo : Conductor
Tiempo: 5 meses (año 2014)

Iván René Piñeres Arenas

Entidad: **Asociación unida de volqueteros de San Alberto**
Municipio: San Alberto, Cesar
Cargo : Conductor
Tiempo: 4 años (año 2016-2020)

REFERENCIAS

Cesar Moreno
Vicepresidente asociación de volqueteros de Rionegro Santander (ASOVOLRIO)
Celular N.º 316-7570410

Javier Piñeres Reina
Secretario de salud de Rionegro Santander.
Celular N.º 315-8396494

Ivan Rene Piñeres Arenas

IVAN RENE PIÑERES ARENAS
CC. 1.100.892.934 de Rionegro (SS)

Iván René Piñeres Arenas



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.892.934
PIÑERES ARENAS

APELLIDOS
IVAN RENE

NOMBRES

Ivan Rene Piñeres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1991
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-2009 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2717200-00203279-M-1100892934-20091214 0019028668A 1 32759687

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100892934



NOMBRE

IVAN RENE PIÑERES ARENAS

FECHA DE NACIMIENTO

29-11-1991

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

27-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

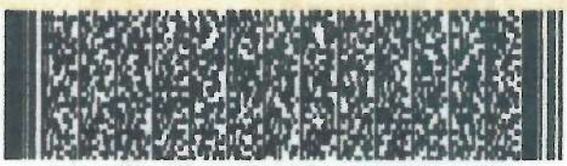
DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	27-03-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	27-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	27-03-2026	PUBLICO





HOBER GARTNER 2001405312

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005514361

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **IVÁN RENE PIÑERES ARENAS,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.892.934, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100892934**

Fecha de expedición: 29/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 29 de julio de 2025 a las 08:37 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Compañía Simit | Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **IVAN RENE PIÑERES ARENAS** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.892.934 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

IVAN RENE PIÑERES ARENAS
C.C. 1.100.892.934 de Rionegro

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-650

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **IVAN RENE PIÑERES ARENAS,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.892.934 expedida en Rionegro, reside en la finca El Rinconcito en la vereda Caño 7 del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 07 de julio de 2023.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100892934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN RENE PINERES ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA9 N 8-39	TELÉFONO:	6040663
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4619240592**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994080107		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 229.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 179.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 28.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 100.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 100.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 533.400**
VALOR MORA:	**$ 4.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 538.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100892934
NOMBRE O RAZON SOCIAL			IVAN RENE PINERES ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CRA 9 N 9-59	TELÉFONO:	6040563
TIPO APORTANTE:	92-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4622882309	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999413213 3

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- PROTECCION	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 0	$ 227.600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EG*			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 26.500	$ 0	$ 26.500
SUBTOTALES:			$ 26.500	$ 0	$ 26.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRASLADADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1100892934	IVAN RENE PINERES ARENAS	92-DEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$1100892293	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 26.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 533.400

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde El Recuerdo – vereda Altos de la Tigra – Piletas parte alta – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde el 20 de agosto, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	ROJAS SALAZAR YERALDINE
2	ARIAS DURAN DANNA JULIETH
3	PRADO PRADO KEVIN ANDRES
4	PRADO PRADO DANIEL STIVEN
5	PRADO GONZALEZ JHOAN SEBASTIAN
6	PRADO GONZALEZ VALERY LISIETH
7	ARENAS ESPARZA LUIS CARLOS
8	ARENAS ESPARZA SARA LISETH
9	RIVERA MARTINEZ VALERY SOFIA
10	LAZA VERGEL FIDEL ANDRES
11	RODRIGUEZ ARENAS OSCAR MAURICIO

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRETEL VASQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde El Recuerdo – vereda Altos de la Tigra – Piletas parte alta – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	ROJAS SALAZAR YERALDINE
2	ARIAS DURAN DANNA JULIETH
3	PRADO PRADO KEVIN ANDRES
4	PRADO PRADO DANIEL STIVEN
5	PRADO GONZALEZ JHOAN SEBASTIAN
6	PRADO GONZALEZ VALERY LISIETH
7	ARENAS ESPARZA LUIS CARLOS
8	ARENAS ESPARZA SARA LISETH
9	RIVERA MARTINEZ VALERY SOFIA
10	LAZA VERGEL FIDEL ANDRES
11	RODRIGUEZ ARENAS OSCAR MAURICIO

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 23

CAÑO SIETE - INSTITUCION EDUCATIVA LA TIGRA - VIA DESTAPADA

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: SZM867	Modelo/Marca: 2012 FORD
TRAJETA PROPIEDAD: Juan Carlos Arango Orozco	N° de licencia de conducir: 10017247309	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 14/06/2025 AL: 13/06/2026	Permiso de Circulación: 437942	
REVICION TECNOMECANICA: DE 20/06/25 AL: 20/06/2026	Póliza: 2000450763-64	DE: 06/10/24 AL: 06/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 23

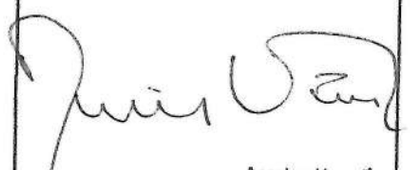
DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocimetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		

 Nombre y Firma CONTRATISTA	 Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	 Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017247309

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZM867	FORD	RANGER	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.499	BLANCO NEVADO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
WLAT1238317	N	9FJFC84W1C0102577

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FJFC84W1C0102577	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ARANGO OROZCO JUAN CARLOS	C.C. 10138358

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT	PUERTAS
032011000220717	I	01/03/2011	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
09/06/2011	19/11/2018	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL UBATE



LT03003058848

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.437942

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SZM867	**AÑO MODELO:**	2012
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	FORD
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	RANGER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ASOCIACION TRANSPORCOL
NIT:	900293125
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 5C 38 61 BARRIO FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03-07-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 08-07-2024 **HASTA:** 08-07-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO



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)
2025-06-13	2025-06-14	2026-06-13

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308005888157000	SZM867	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2499	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	FORD	DOBLE CABINA
	LÍNEA VEHICULO: RANGER	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
WLAT1238317	9FJFC84W1C0102577	9FJFC84W1C0102577	1.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ARANGO OROZCO, JUAN CARLOS	3043288377	CC	10138358	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	14309	0	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 414900	$ 215700	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 633000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] / 701,68 [2] / 8,77	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS		
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
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. 181922675

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. CIUDAD BONITA LTDA.

NIT: 900198494

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-078-001

Fecha de expedición: 2025/06/20

Fecha de vencimiento: 2026/06/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZM867	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	FORD	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2499	**NRO. MOTOR:**	WLAT1238317
NRO. CHASIS:	9FJFC84W1C0102577	**VIN:**	9FJFC84W1C0102577
LÍNEA:	RANGER		
COLOR:	BLANCO NEVADO BICAPA		

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN C. ARANGO O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CECILIA CASTILLO ESTUPIÑAN

seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000450763	**NÚMERO CERTIFICADO**	1529881	
VIGENCIA	**Desde**	2024-10-06	**Hasta**	2025-10-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
PÓLIZA	2000450764	**NÚMERO CERTIFICADO**	1529882	
VIGENCIA	**Desde**	2024-10-06	**Hasta**	2025-10-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	ASOCIACION TRANSPORCOL		**NIT**	900,293,125
ASEGURADO	ASOCIACION TRANSPORCOL Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	900,293,125

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**SZM867**
MARCA:	FORD
MODELO:	2012
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	WLAT1238317

COBERTURAS

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

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

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Valledupar a los (04) días del mes de Octubre de 2024.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

VIGILADO
Líneas de Atención al Cliente
BOGOTA
(+601) 327 47 12/13
NACIONAL
01 8000 111 915
SITIO WEB
www.segurosmundial.com.co
@SegurosMundial

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

SZM867

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10017247309

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

FORD

LÍNEA:

RANGER

MODELO:

2012

COLOR:

BLANCO NEVADO BICAPA

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

WLAT1238317

NÚMERO DE CHASIS:

9FJFC84W1C0102577

NÚMERO DE VIN:

9FJFC84W1C0102577

CILINDRAJE:

2499

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

09/06/2011

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL UBATE

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:

4

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3308005888157000	13/06/2025	14/06/2025	13/06/2026	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
355216563910100	13/06/2024	14/06/2024	13/06/2025	910	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
85052810	13/06/2023	14/06/2023	13/06/2024	910	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
83555659	11/06/2022	14/06/2022	13/06/2023	910	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
14314300073030	10/06/2021	14/06/2021	13/06/2022	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000450763	04/10/2024	06/10/2024	06/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000450764	04/10/2024	06/10/2024	06/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000337762	06/10/2023	06/10/2023	06/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000337763	06/10/2023	06/10/2023	06/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
1530262916101	02/05/2024	11/09/2023	11/09/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
2000261111	09/09/2022	11/09/2022	11/09/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000261114	09/09/2022	11/09/2022	11/09/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000168358	10/09/2021	11/09/2021	11/09/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000168359	10/09/2021	11/09/2021	11/09/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000092835	11/09/2020	11/09/2020	11/09/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000092836	11/09/2020	11/09/2020	11/09/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026691	10/09/2019	10/09/2019	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029317	10/09/2019	10/09/2019	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA053086	08/02/2018	08/02/2018	27/12/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA053087	08/02/2018	08/02/2018	27/12/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
706533957	27/09/2016	11/10/2016	10/10/2017	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1530262916101	12/09/2023	11/09/2023	11/09/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
08530101026673	06/09/2018	06/09/2018	06/09/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
08531101029298	06/09/2018	06/09/2018	06/09/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA053989	31/05/2018	31/05/2018	31/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	20/06/2025	20/06/2026	C.D.A. CIUDAD BONITA LTDA.	SI	181922675	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/06/2024	22/06/2025	CDA DIESEL FULL S.A.S.	NO	174008979	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/06/2023	24/06/2024	CDA DIESEL FULL S.A.S.	NO	166684203	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/06/2022	24/06/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE RISARALDA S.A.	NO	159817403	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	23/06/2021	23/06/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE RISARALDA S.A.	NO	153331830	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

ASOCIACION TRANSPORCOL

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

437942

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

03/07/2024

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

08/07/2024

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

08/07/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

HOJA DE VIDA



CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA
CC 91.468.140

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA

1. Datos Personales

Nombre	:	Cesar Alberto
Apellidos	:	Serrano Amaya
Documento de Identidad	:	91.468.140 de Rionegro
Fecha de Nacimiento	:	22 de Octubre 1982
Lugar de Nacimiento	:	Bucaramanga
Estado Civil	:	Soltero
Dirección Residencial	:	Cll 10 N 12-25 barrio el Centro Rionegro (Sder)
Teléfonos	:	3017281065
Correo electrónico	:	gloriai.amaya@hotmail.com

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA

2. PERFILES

Oficios varios experimentado y fiable con amplia experiencia, con responsabilidad y cumplimento de sus labores.

3. Estudios Realizados

Primaria. Instituto Carlos Humberto Amaya.
Titulo Bachiller Comercial.
Secundaria: Academia Militar

5. Referencias familiar

NOMBRE	:	Doris Elisa Amaya
PARENTESCO	:	Tia
TELEFONO	:	3185728766
CARGO	:	Ama de casa

6. Referencias Personales

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA

NOMBRE	:	Edinson Ferreira Sánchez
PARENTESCO	:	Amigo
CARGO	:	Electricista
TELEFONO	:	3172179519

NOMBRE	:	Luz Marina Castellanos Gelviz
PARENTESCO	:	Amiga
CARGO	:	Comerciante
TELEFONO	:	3173307254

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA
C.C.91.468.140 de R/gro

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.468.140**
SERRANO AMAYA

APELLIDOS
CESAR ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1982**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ENE-2001 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00301874-M-0091468140-20110519 0027003428A 1 35804033





CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	07-06-2035	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	07-06-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	07-06-2028	PUBLICO

COSMOCOLOR COLOMBIA-LC-24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002986243

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.468.140, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91468140**

Fecha de expedición: 29/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 29 de julio de 2025 a las 09:30 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sopit | Quipux

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA** identificado con cedula de ciudadanía 91.468.140 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA
C.C. 91.468.140 de Rionegro

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-664

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.468.140 expedida en Rionegro, reside en Calle 10 # 12 - 25 del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 28 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 03 de febrero de 2022.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA**, identificada con **CC** número **91468140**, aportó por **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA,** identificado(a) con **CC** número **91468140** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **N** número **90023900** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	[illegible]
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X	X													0	A	8	($379.600)	(0,12500)		($47.500)	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X														0	C	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X													0	A	8	($379.600)	(0,04350)	4	($16.600)	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0	C	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	X	X													0	A	8	($379.600)	(0,16000)		($60.800)	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	X														0	C	11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90023900	23/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 23 dias del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA		CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88965517	$124.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	47.500	0		0		0	0	0	0	47.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	60.800	0	0	0	0	0	0		60.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.600				16.600	0	0	16.600			166	16.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	47.500	47.500
Pensión	1	60.800	60.800
Riesgos Laborales	1	16.600	16.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	124.900	124.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA	CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88965517	$124.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sabtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INR	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91468140	SERRANO AMAYA CESAR ALBERTO	57	0			N	X	X																230201	379.600	60.800	0	0	0	0	EPS037	379.600	47.500	14-23	379.600	4	16.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA		CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
88965517	12/08/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-08	2025-08	N	23/09/2025	90023900	TOTAL A PAGAR	
					$47.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	17.800	0		0		0	14	200	0	18.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	22.800	0	0	0	0	14	300	0	23.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	14	100	6.300			62	6.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	17.800	18.000
Pensión	1	22.800	23.100
Riesgos Laborales	1	6.200	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	46.800	47.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA		CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
88965517	12/08/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	N	23/09/2025	90023900	$47.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91468140	SERRANO AMAYA CESAR ALBERTO	57	0			N	X																230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA**, identificada con **CC** número **91468140**, aportó por **CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA**, identificado(a) con **CC** número **91468140** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90102198** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DEPENDIENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X													0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90102198	25/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X													0	30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90102198	25/09/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	X													0	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90102198	25/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 25 dias del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA		CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90102198	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91468140	CESAR ALBERTO SERRANO AMAYA		CALLE 10 No 12 25	61889999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90102198	$467.800	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91468140	SERRANO AMAYA CESAR ALBERTO	57	0			N	X																230201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Caño Siete – Piletas parte baja – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, en el periodo comprendido de agosto 20 al 29, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PAEZ NIÑO SARA ISABELLA
2	PEÑALOZA HERNANDEZ JUAN DIEGO
3	GOMBOA ALVAREZ ANDRES FELIPE
4	OLIVEROS RAMIREZ MELANIE
5	VESGA RINCÓN JUAN DIEGO
6	IDARRAGA GIL JEYDI YULIANA
7	IDARRAGA GIL JOHAN SEBASTIAN
8	IDARRAGA GIL KAROL JINETH
9	IDARRAGA GIL EVELYN SARAY
10	MONCADA GIL MAFE LORENA
11	MONCADA GIL DARWIN JAVIER
12	VILLABONA CAMACHO MARIA JOSE
13	VILLABONA GELVEZ YISETH SOFIA
14	VILLAMIZAR BAUTISTA DAMIAN JOSUE
15	ACEVEDO VILLABONA YORGUIN ANDRES

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA

DANE: 268615001107 *NIT: 900161087-5*
E-mail: institucioneducativallanadelatigrarionegro@santander.edu.co
Rionegro - Santander

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA DE LA TIGRA
(Mediante Resolución No. 9160 de mayo 16 de 2013 – Acta de Posesión No. 972 de mayo 31 de 2013)

HACE CONSTAR

Que los estudiantes relacionados a continuación se trasladan desde Caño Siete – Piletas parte baja – Corcovada a la Sede A – IE Llana de la Tigra y viceversa para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. de lunes a viernes, desde septiembre 1 al 30, según testimonio de los estudiantes.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES
1	PAEZ NIÑO SARA ISABELLA
2	PEÑALOZA HERNANDEZ JUAN DIEGO
3	GOMBOA ALVAREZ ANDRES FELIPE
4	OLIVEROS RAMIREZ MELANIE
5	VESGA RINCÓN JUAN DIEGO
6	IDARRAGA GIL JEYDI YULIANA
7	IDARRAGA GIL JOHAN SEBASTIAN
8	IDARRAGA GIL KAROL JINETH
9	IDARRAGA GIL EVELYN SARAY
10	MONCADA GIL MAFE LORENA
11	MONCADA GIL DARWIN JAVIER
12	VILLABONA CAMACHO MARIA JOSE
13	VILLABONA GELVEZ YISETH SOFIA
14	VILLAMIZAR BAUTISTA DAMIAN JOSUE
15	ACEVEDO VILLABONA YORGUIN ANDRES

OBSERVACIONES: El día 5 de septiembre no hubo clase en la institución en atención a convocatoria de la SED en Rionegro.

Se expide a solicitud del interesado(a), en la vereda La Corcovada del municipio de Rionegro (Santander), a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

En Constancia Firma:

GRÉTEL VÁSQUEZ LOZANO
Rectora Institución Educativa Llana de la Tigra

RUTA 24

DELICIAS, PUERTO AMOR COLEGIO SEDE A - VIA DESTAPADA

SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: BUS	Placa: SKO469	Modelo/Marca: 2005 HINO
TRAJETA PROPIEDAD: Marolith Osorio Nuñez	N° de licencia de conducir: 1003123794 6	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 30/05/2025 AL: 29/05/2026	Permiso de Circulación: 462376	
REVICION TECNOMECANICA: DE 09/11/24 AL: 09/11/2025	Póliza: 02130101003006	DE: 19/03/25 AL: 19/03/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 24

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Bateria	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓				✓		
sistema de comunicación	✓				✓		

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ✓	NO
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA

Nombre y Firma CONTRATISTA	Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031237946

PLACA: SKO469	MARCA: HINO	LINEA: FB4J	MODELO: 2005
CILINDRADA CC: 5.307	COLOR: BLANCO VERDE		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: BUS	TIPO CARROCERIA: CERRADA	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 33
NUMERO DE MOTOR: J05CTE14636		REG: S / VIN: ******	
NUMERO DE SERIE: JHDFB4JJT5XX10339		REG: N / NUMERO DE CHASIS: JHDFB4JJT5XX10339	REG: S

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): OSORIO NUÑEZ MAROLIN

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1065895310

RESTRICCIÓN MOVILIDAD:

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 22043160578402

VE: I

FECHA IMPORT: 07/02/2005

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA: 02/05/2005

FECHA EXP. LIC. TTO: 29/02/2024

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: ITBOY - DIST TTO NC 1/COMBITA





002856142

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 5 29	2025 5 30	2026 5 29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91457725 - 612213434	SKO469	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5307	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
33	HINO	CERRADA
	LÍNEA VEHICULO: FB4J	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05CTE14636	JHDFB4JJT5XX10339	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAROLITH OSORIO NUNEZ	3234419297	CC	1065895310	COMBITA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91457725	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 917.700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

[4] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

[5] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.09.20 07:41:43 -05:00

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. 177079975

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2024/11/09

Fecha de vencimiento: 2025/11/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SKO469

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5307

NRO. MOTOR: J05CTE14636

NRO. CHASIS: JHDFB4JJT5XX10339

VIN:

LÍNEA: FB4J

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: MAROLITH Y. OSORIO N.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

RUNTPRO

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 consu

PLACA DEL VEHÍCULO:	SKO469		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10031237946	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	BUS

Información general del vehículo

MARCA:	HINO	LINEA:	FB4J
MODELO:	2005	COLOR:	BLANCO VERDE
NUMERO DE SERIE:	JHDFB4JJT5XX10339	NÚMERO DE MOTOR:	J05CTE14636
NÚMERO DE CHASIS:	JHDFB4JJT5XX10339	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	5307	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	02/05/2005
AUTORIDAD DE TRANSITO:	ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLASICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	SI	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	J05CTE14636
RECRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	SI	NRO. RECRABACION CHASIS:	JHDFB4JJT5XX10339
RECRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACIÓN SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO 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
91457725	29/05/2025	30/05/2025	29/05/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
43080053848040	27/05/2024	28/05/2024	27/05/2025	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
85661465	17/05/2023	18/05/2023	17/05/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
8079998800	13/05/2022	18/05/2022	17/05/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	920	NO VIGENTE
80939484	10/06/2021	18/05/2021	17/05/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Numero de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
02130101003006	19/03/2025	19/03/2025	19/03/2026	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
02131101003685	19/03/2025	19/03/2025	19/03/2026	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
02130101002776	18/03/2024	19/03/2024	19/03/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
02131101003392	18/03/2024	19/03/2024	19/03/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
02130101002553	17/03/2023	19/03/2023	19/03/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
02131101003122	17/03/2023	19/03/2023	19/03/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
02130101002349	04/11/2022	04/11/2022	19/03/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
02131101002861	04/11/2022	04/11/2022	19/03/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
1505513111202	07/04/2021	29/03/2021	28/03/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1505512863701	17/06/2020	17/06/2020	28/03/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 16

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	09/11/2024	09/11/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	177079975	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	10/11/2023	10/11/2024	CDA LA 13 SAS	NO	169515764	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	25/11/2022	25/11/2023	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	162829317	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/11/2021	16/11/2022	CDA SERVIPLUS SAS	NO	156220020	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/11/2020	15/11/2021	CDA DE YOPAL	NO	150047866	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	25/11/2022	25/11/2023	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	162829317	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	16/11/2021	16/11/2022	CDA SERVIPLUS SAS	NO	156220020	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	15/11/2020	15/11/2021	CDA DE YOPAL	NO	150047866	SI

Registros por pagina 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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehiculo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**462376**
FECHA DE EXPEDICION:	**29/11/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**06/12/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**06/12/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Sanchez	Duran	Sergio Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.100.889.792

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.100.889.792 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 01 AÑO 1988

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bionagro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca Napoles

PAÍS: Colombia. DEPTO: Sder.

MUNICIPIO: Bionaro

TELÉFONO: 322.3373094 EMAIL: .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2005
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bionayro 31 Julio 2025

Sergio Sanchez D

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.100.889.792

Apellidos
SANCHEZ DURAN

Nombres
SERGIO ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.77

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 ENE 1988

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
10 FEB 2006, RIONEGRO

Firma

Fecha de expiración
06 JUN 2035

.CO

062789471

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL062789471227172<<<<<<<<<<<
8801270M3506064COL1100889792<0
SANCHEZ<DURAN<<SERGIO<ANDRES<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1100889792

NOMBRE

SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN

FECHA DE NACIMIENTO

27-01-1988

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

13-08-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	05-08-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-08-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS.	13-08-2029	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003005254

La suscrita representante legal de la empresa TRANSPORCOL VIP S.A.S. con Nit. 901.114.852-7, legalmente constituida y habilitada por el ministerio de transporte para la prestación del servicio de transporte especial.

CERTIFICA

Que, **SERGIO ANDRÉS SÁNCHEZ DURAN,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.889.792, se desempeñó como conductor en nuestra empresa, en contratos que se ejecutaron en diferentes municipios de Santander, en la vigencia 2024

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100889792**

Fecha de expedición: 31/07/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 31 de julio de 2025 a las 12:18 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Compañía Simit | Chile

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.889.792 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Sergio Sanchez D

SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN
C.C. 1.100.889.792 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-657

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.889.792 expedida en Rionegro, reside en la finca Nápoles del corregimiento de Llano de Palmas del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 17 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 29 de junio de 2023.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

La anterior certificación se expide al primer (01) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025), con base en la presunción del principio de la buena fe, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el Decreto 1158 de 27 de junio de 2019 y el literal F, numeral 6°, artículo 91 de la Ley 136 de 1994 y tiene validez por el término de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

ACCIÓN:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	FIRMA	FECHA
Proyectó	María José Mantilla Zuñiga – CPS del Despacho del Alcalde		01/08/2025
Revisó:	Dr. Edsson Johao Hernández Serrano – Secretario General y del Interior		01/08/2025
Revisó Aspectos Jurídicos	Dr. Julio Cesar Serrano Carreño – Asesor Jurídico Externo		01/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo que bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN**, identificada con **CC** número **1100889792**, aportó por **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN**, identificado(a) con **CC** número **1100889792** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89841570** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																								
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X													0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	89841570	15/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X													0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89841570	15/09/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0	X													0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	89841570	15/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100889792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN		VEREDA LLANOS DE PALMAS	61899999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	15/09/2025	89841570	$171.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.300	0		0		0	0	0	0	65.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.600	0	0	0	0	0	0		83.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	65.300
Pensión	1	83.600	83.600
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	171.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100889792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN	VEREDA LLANOS DE PALMAS	61899999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	15/09/2025	89841570	$171.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Opción voluntaria	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1100889792	SANCHEZ DURAN SERGIO ANDRES	57	0			N	X															25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN**, identificada con **CC** número **1100889792**, aportó por **SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN**, identificado(a) con **CC** número **1100889792** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90376930** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																							
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0													0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90376930	03/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0													0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90376930	03/10/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0													0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90376930	03/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100889792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN	VEREDA LLANOS DE PALMAS	61899999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90376930	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1100889792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN		VEREDA LLANOS DE PALMAS	61899999	serviciosofy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90376930	$467,800	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dptomento	Municipio	Extranjero	Residente, estudiante	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1100889792	SANCHEZ DURAN SERGIO ANDRES	57	0			N																25-14	1.423.500	227.900	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COLEGIO LLANO DE PALMAS
Rionegro - Santander

Resolución 08190 – 01 octubre 2020
Dane No. 268615002359
Nit. 804.001.310-1
ICFES 092858

La suscrita Rectora del Colegio Llano de Palmas del Municipio de Rionegro- Santander con Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento de carácter oficial según Resolución No. 16164 de octubre 24 de 2000 y la Resolución No. 07192 del 22 de agosto del 2003, Resolución 08190 del 01 de octubre del 2020. Emanada de la secretaria de Educación de Santander, Para los grados de Pre- escolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico Profundización en Educación Ambiental.

HACE CONSTAR:

Que: los alumnos abajo relacionados según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales, en la ficha de matrícula de la plataforma académica, se trasladan en la ruta **N°24 Delicias, Puerto Amor, Colegio sede A** y viceversa, vía destapada, para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes.

RUTA 24 DELICIAS PUERTO AMOR – COLEGIO SEDEA VIA DESTAPADA

No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6°	A	CASTRO MARTINEZ EMANUEL ESTEBAN	1.067.169.288	PUERTO AMOR
2	6°	A	CRISTANCHO SOCHA YERAY MIKEL	1.221.464.505	PUERTO AMOR
3	6°	A	NORIEGA SERRANO STIVEN DANILO	1.097.122.172	PUERTO AMOR
4	6°	A	ORTIZ MARTINEZ STHEFSNNY DANIELA	1.139.125.747	PUERTO AMOR
5	6°	A	VILLALOBOS RODRIGUEZ ANDREA CAROLINA	1.100.894.980	PUERTO AMOR
6	7°	A	ARENAS AZA NICOL	1.097.505.701	PUERTO AMOR
7	7°	A	CONTRERAS HERNANDEZ ANTHONY JAVIER	5.737.490	PUERTO AMOR
8	7°	A	DELGADO MATAJIRA ERVIN STIVEN	1.103.692.222	PUERTO AMOR
9	7°	A	PALMA RUIDIAZ IVAN ANDRES	1128151759	PUERTO AMOR
10	7°	A	URIBE BARAHONA PAULA DANIELA	1.142.720.351	PUERTO AMOR
11	8°	A	MUÑOZ FORERO ZARAY SLENDY	1097505171	PUERTO AMOR
12	8°	A	MUÑOZ PEREZ VALENTINA	1098077012	PUERTO AMOR
13	8°	A	PARRA NORIEGA SIRLEY TATIANA	1.030.181.007	PRIMAVERA
14	8°	A	URIBE BARAHONA JUAN DAVID	1.098.075.117	PUERTO AMOR
15	9°	A	AMAYA GOMEZ LAUREN SOFIA	1.096.703.107	PUERTO AMOR
16	9°	A	ARENAS AZA SARA	1.095.930.376	PUERTO AMOR
17	9°	A	ARIAS PORTILLA YAIR ANDRES	1.095.312.731	PUERTO AMOR
18	9°	A	CASTILLO CARREÑO CRISTOPHER	1.097.111.214	PUERTO AMOR
19	9°	A	CUERVO POVEDA MARYURY GINETH	1.102.721.477	PUERTO AMOR
20	9°	A	GARAVITO CABALLERO KAROL LIZET	1.100.891.932	PUERTO AMOR
21	10	A	ARIAS PORTILLA KAROL MARCELA	1.095.310.438	PUERTO AMOR
22	10	A	SANCHEZ VESGA ANGELA MARCELA	1.095.808.965	PUERTO AMOR
23	10°	A	VILLAMARIN GOMEZ OSCAR ALEJANDRO	1.098.074.425	PUERTO AMOR
24	11	A	OVIEDO HERNANDEZ JOSE MIGUEL	5.737.125	PUERTO AMOR
25	11	A	QUIÑONES JURADO JUAN SEBASTIAN	1102636571	PUERTO AMOR

OBSERVACIONES: Asistencia desde el 20 de agosto al 31 de agosto de 2025, y 1° de septiembre al 30 de septiembre de 2025.
El día 22 de agosto no hubo clase, por la elección del comité de Convivencia laboral de los Docentes.
El día 5 de septiembre no hubo clase por capacitación bienestar Docente.

Se expide en Llano de Palmas del municipio de Rionegro - Santander, a los 06 días del mes de s de 2025. a solicitud del interesado.

AMANDA LUCIA MARTINEZ
Rectora
Colegio Llano De Palmas

RUTA 25

MIRAFLORES - COLEGIO LLANO DE PALMAS - VIA DESTAPADA

CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Microbus	Placa: WBE 430	Modelo/Marca: 2004 - KIA
TRAJETA PROPIEDAD: Alvaro Marquez Rodriguez	N° de licencia de conducir: 1000855630	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 09/02/2025 AL: 08/02/2026	Permiso de Circulación: 424019	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 15/02/25 AL: 15/02/2026	Póliza: 2000656910	DE: 25/09/25 AL: 25/09/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 25

DESCRIPCIÓN

ÍTEM	ESTADO			ÍTEM	ESTADO		
	BUENO	MALO	NO APLICA		BUENO	MALO	NO APLICA
LUCES				DOCUMENTOS			
Sistema de Luces	✓			Permiso de Circulación	✓		
Luz Alta y Luz Baja	✓			Revisión técnica	✓		
Luz Marcha Atrás	✓			Tarjeta de PROPIEDAD	✓		
Luz Interior	✓			Seguro Obligatorio	✓		
Luz de freno y retroceso/Parqueo	✓			POLIZA	✓		
Tercera Luz de Freno	✓			NEUMÁTICOS			
Intermitentes y luz pirata	✓			Delanteros	✓		
Circulina	✓			Traseros	✓		
Sistema de Dirección	✓			Aro de las llantas	✓		
Velocímetro /Tacómetro	✓			Espárragos y Tuercas	✓		
ACCESORIOS							
puerta	✓			Espejos Retrovisores	✓		
Extintor, Botiquín, Conos de Seguridad	✓			Espejo Interno	✓		
Cinturón de Seguridad (estado)	✓			Cuñas/tacos	✓		
Chapas de Puertas	✓			Kit de Repuestos	✓		
Bocina/Claxón	✓			Kit Antiderrame	✓		
Parabrisas/limpiaparabrisas	✓			Bandeja de Contención	✓		
Vidrios laterales	✓			Botiquín de Prim. Auxilios	✓		
Manillas Alza Vidrios	✓			Llanta de Repuesto	✓		
Batería	✓			Sistema de Suspensión	✓		
Nivel de agua y de aceite	✓			Asientos/Pasadizo	✓		
Panel de Control	✓			Cuaderno Btácoa	✓		
Freno de emergencia o de mano	✓			Cintas Reflectivas	✓		
Verificar gases de escape	✓			Guardafangos	✓		
letreros (bus escolar) del bus	✓						
sistema de comunicación	✓						

OTROS

verifique no exista sobrecupo y que todos los pasajeros esten sentados	
verifique si hay acompañante del bus	
verificar no se exeda la velocidad	
verifique que la entidad educativa ofrezca parqueaderos según manual de transporte escolar	

OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA

Nombre y Firma CONTRATISTA	Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	Aprobación. Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008556307

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
WBE430	KIA	PREGIO	2004

CILINDRADA	COLOR	SERVICIO
2.700	BLANCO CLARO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD No. PAS
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	15

NUMERO DE MOTOR
J2384242

BLOQ	VIN
N	******

MARCA DE REFIA
******

NOTA	NUMERO DE CHASIS	REG
N	KNNTR731247142407	N

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES
MARQUEZ RODRIGUEZ ALVARO

IDENTIFICACION
C.C. 88141803

DIRECCION NOTIFICACION	BLINDAJE	CUANTIA
	******	0

DECLARACION DE IMPORTACION	No.	FECHA IMPORT	PUERTAS
09014011347308	1	16/12/2003	3

MATRICULA A LA PRIMERA URU
******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
28/02/2006	05/12/2014	******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03001180516

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.424019

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WBE430	**AÑO MODELO:**	2004
CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS	**MARCA:**	KIA
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 16	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	PREGIO		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORCOL VIP S.A.S.
NIT:	901114852
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 3 14 57 BARRIO CARRETERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	22-03-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 28-03-2024 **HASTA:** 28-03-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	02	06	2025	02	09	2026	02	08

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4285653500	WBE430	VEH.DE SERVICIO PUBLICO	Público	2700	2004

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
16	KIA	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
PREGIO	J2364242	KNHTR731247142407	KNHTR731247142407	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ALVARO MARQUEZ RODRIGUEZ	3203567105	CC	88141803	ENVIGADO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61032	4285653500	OCAÑA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$602.400,00	$313.200,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$917.700,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y *mantente atento al momento en que debas* renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https://www.ilacturatrenofriendo.

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de

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. 179556184

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.R.T OCAÑA LTDA.

NIT: 900199839

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-047-001

Fecha de expedición: 2025/02/15

Fecha de vencimiento: 2026/02/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WBE430	**CLASE:**	MICROBUS
MARCA:	KIA	**MODELO:**	2004
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2700	**NRO. MOTOR:**	J2364242
NRO. CHASIS:	KNHTR731247142407	**VIN:**	
LÍNEA:	PREGIO		
COLOR:	BLANCO CLARO		

NOMBRE PROPIETARIO: ALVARO MARQUEZ R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY ORTIZ SOTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

HACE CONSTAR QUE

La empresa **TRANSPORCOL VIP S.A.S.**, tiene suscrita con nuestra compañía las Pólizas Colectivas de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. **08530101026843** y de Responsabilidad Civil Contractual No. **08531101029470** vigentes hasta el 25 de septiembre de 2025 dentro de las cuales se encuentra vinculado el parque automotor relacionado en listado anexo, con las siguientes coberturas:

TOMADOR DE ESTA POLIZA: **TRANSPORCOL VIP**
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

	LIMITES ASEGURADOS
Muerte Accidental	160 SMMLV
Incapacidad Temporal	160 SMMLV
Incapacidad Permanente	160 SMMLV
Gastos Médicos, Quirúrgicos y Hospitalarios	160 SMMLV
Amparo Patrimonial	SI AMPARA
Amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Civil	SI AMPARA
Amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Penal	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

	LIMITES ASEGURADOS
Daños a bienes de Terceros	160 SMMLV
Muerte o Lesiones Corporales una Persona	160SMMLV
Muerte o daños a más personas	200 SMMLV
Amparo Patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica en Proceso Civil	INCLUIDO
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	INCLUIDO

ITEM	**PLACA ASEGURADA**
1	WBE430

Se expide la presente Constancia el 25 de septiembre de 2024.

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA
Sucursal Barranquilla

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WBE430**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10008556307**	ESTADO DEL VEHICULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**MICROBUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**KIA**	LINEA:	**PREGIO**
MODELO:	**2004**	COLOR:	**BLANCO CLARO**
NUMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	**J2364242**
NUMERO DE CHASIS:	**KNHTR731247142407**	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	**2700**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**28/02/2006**
AUTORIDAD DE TRANSITO:	**STRIA TTEyTTO ENVIGADO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**3**

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
4285653500	06/02/2025	09/02/2025	08/02/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
3210003500	08/02/2024	09/02/2024	08/02/2025	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	NO VIGENTE
14289404410270	07/02/2023	08/02/2023	07/02/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
15573300012630	07/02/2022	08/02/2022	07/02/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
75803641	26/02/2019	27/02/2019	26/02/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE

Registros por pagina 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Polizas de Responsabilidad Civil

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026843	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
08531101029470	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08531101029436	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026809	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08530101026775	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029402	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026738	10/02/2022	10/02/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029365	10/02/2022	10/02/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 16

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	15/02/2025	15/02/2026	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	179556184	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/02/2024	17/02/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	171841607	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	11/02/2023	11/02/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	164637317	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/02/2022	09/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158011484	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/03/2019	16/03/2020	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	140653692	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	11/02/2023	11/02/2024	TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	164637317	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	09/02/2022	09/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158011484	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	16/03/2019	16/03/2020	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	140653692	SI

Registros por pagina 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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**424019**
FECHA DE EXPEDICION:	**22/03/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**28/03/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**28/03/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

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 consul

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WBE430**		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	**10008556307**	ESTADO DEL VEHICULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHICULO:	**MICROBUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**KIA**	LINEA:	**PREGIO**
MODELO:	**2004**	COLOR:	**BLANCO CLARO**
NUMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	**J2364242**
NUMERO DE CHASIS:	**KNHTR731247142407**	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	**2700**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**28/02/2006**
AUTORIDAD DE TRANSITO:	**STRIA TTEyTTO ENVIGADO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACIÓN SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**3**

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
4285653500	06/02/2025	09/02/2025	08/02/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
3210003500	08/02/2024	09/02/2024	08/02/2025	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	NO VIGENTE
14289404410270	07/02/2023	08/02/2023	07/02/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
15573300012630	07/02/2022	08/02/2022	07/02/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
75803641	26/02/2019	27/02/2019	26/02/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026843	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029470	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026809	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026775	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029402	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026738	10/02/2022	10/02/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029365	10/02/2022	10/02/2022	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 16

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	15/02/2025	15/02/2026	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	179556184	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/02/2024	17/02/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	171841607	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	11/02/2023	11/02/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	164637317	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/02/2022	09/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158011484	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/03/2019	16/03/2020	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	140653692	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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	11/02/2023	11/02/2024	TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	164637317	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	09/02/2022	09/02/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	158011484	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	16/03/2019	16/03/2020	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	140653692	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
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga
- Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)
- Certificado de revisión de la DIJIN
- Certificado de desintegración física
- Limitaciones a la Propiedad
- Garantías a Favor De
- Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)
- Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORCOL VIP S.A.S.**		
RADIO DE ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**424019**
FECHA DE EXPEDICION:	**22/03/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**28/03/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**28/03/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

- Normalización y saneamiento
- Vehículo a desintegrar por proceso de normalización
- Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MANTILLA	Suarez	Cristhian David

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100896691

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 07 AÑO 1998

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Llano de Palmas

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3012495833 EMAIL: Cristhianmantillasuarez@g

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2016

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL			X	Tecnologo en Control Ambiental		2010	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⓧ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga 18 Agosto

Jonathan Mantilla

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.100.896.691**

MANTILLA SUAREZ

APELLIDOS

CRISTHIAN DAVID

NOMBRES

Cristhian mantilla

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1998**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-AGO-2016 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2717200-00854784-M-1100896691-20161009 0051778937A 2 46205932

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100896691



NOMBRE

CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO
22-07-1998

GRUPO SANGRE-RH
A-

FECHA DE EXPEDICIÓN
18-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	18-10-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	18-10-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008069214

Servicios Integrales 60947.2.0-29 02/24

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1100896691**

Fecha de expedición: 03/09/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 03 de septiembre de 2025 a las 09:24 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Concesión Runt | Runt

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 18 de agosto de 2025

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORME POR SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. **RIO-SA-25-04.**

NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER, VIGENCIA 2025.

Yo **CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.896.691 de Rionegro Santander, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Cristhian David Mantilla

CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ
C.C. 1.100.896.691 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ**, identificada con **CC** número **1100896691**, aportó por **CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ**, identificado(a) con **CC** número **1100896691** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90483553** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																							
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X												0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90483553	07/10/2025	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	57	0	X												0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90483553	07/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X												0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90483553	07/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100896691	CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ		Calle 11 # 9 11	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	1	07/10/2025	90483553	$173.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	65.300	0		0		0	18	800	0	66.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.600	0	0	0	0	18	1.000	0	84.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	18	300	23.100			228	23.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	66.100
Pensión	1	83.600	84.600
Riesgos Laborales	1	22.800	23.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	173.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100896691	CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ	Calle 11 # 9 11	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	07/10/2025	90483553	$173.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dotante	Retiro	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1100896691	MANTILLA SUAREZ CRISTHIAN DAVID	57	0			N	X																25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS017	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ**, identificada con **CC** número **1100896691**, aportó por **CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ.** identificado(a) con **CC** número **1100896691** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90483968** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																								
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0														0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90483968	07/10/2025	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	57	0														0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90483968	07/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0														0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90483968	07/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100896691	CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ	Calle 11 # 9 11	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90483968	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	467.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100896691	CRISTHIAN DAVID MANTILLA SUAREZ	Calle 11 # 9 11	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90483968	$467,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporte MEN
1	CC	1100896691	MANTILLA SUAREZ CRISTHIAN DAVID	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COLEGIO LLANO DE PALMAS
Rionegro - Santander

Resolución 08190 – 01 octubre 2020
Dane No. 268615002359
Nit. 804.001.310-1
ICFES 092858

La suscrita Rectora del Colegio Llano de Palmas del Municipio de Rionegro- Santander con Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento de carácter oficial según Resolución No. 16164 de octubre 24 de 2000 y la Resolución No. 07192 del 22 de agosto del 2003, Resolución 08190 del 01 de octubre del 2020. Emanada de la secretaria de Educación de Santander, Para los grados de Pre- escolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico Profundización en Educación Ambiental.

HACE CONSTAR:

Que: los alumnos abajo relacionados según información de residencia suministrada y registrada por los representantes legales, en la ficha de matrícula de la plataforma académica, se trasladan en la **RUTA 25 MIRAFLORES COLEGIO LLANO DE PALMAS VIA DESTAPADA**, para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes.

RUTA 25 MIRAFLORES COLEGIO LLANO DE PALMAS VIA DESTAPADA					
No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6°	A	COLLANTES VERGARA SARA VALENTINA	1.097.127.513	SAN JORGE
2	6°	A	PARADA MUÑOZ ANA LUCIA	1.099.370.382	SAN JORGE
3	7	A	CASTRO GUTIERREZ LUIS ALEJANDRO	1.100.894.773	SAN JORGE
4	7	A	FUENTES BALLESTEROS EMANUEL	1.139.125.199	MIRAFLORES
5	7	A	MUÑOZ AMAYA MIGUEL ORLANDO	1.100.894.427	MIRA FLORES
6	8	A	AGUILLON QUINTERO MARIA CAMILA	1.095.935.720	SAN JORGE
7	8	A	BOHORQUEZ AMAYA JESUS ALBERTO	1.095.313.425	SAN JORGE
8	8	A	VILLAMIZAR MEDINA ALEXANDRA	1.097.916.168	MIRAFLORES
9	10	A	AGUILLON QUINTERO JUAN SEBASTIAN	1.030.180.008	SAN JORGE
10	10	A	PARADA MUÑOZ DIANA MARCELA	1.097.107.357	MIRAFLORS
11	10	A	PARADA MUÑOZ JESUS ALBEIRO	1.099.366.553	MIRAFLORES
12	11	A	VILLAMIZAR MEDINA NATHALY	1.097.499.066	MIRAFLORES
13	9	A	ARDILA CASTRO LEIDI SOFIA	1.097.107.657	MIRAFLORES
14	7°	A	PINILLA LOBO MARIA FERNANDA	1.089.611.866	MIRAFLORES
15	6°	A	MANTILLA MARTINEZ SALOMON DAVID	1.095.316.258	MIRAFLORES

OBSERVACIONES: Asistencia desde el 20 de agosto al 31 de agosto de 2025, y 1° de septiembre al 30 de septiembre de 2025.
El día 22 de agosto no hubo clase, por la elección del comité de Convivencia laboral de los Docentes.
El día 5 de septiembre no hubo clase por capacitación bienestar Docente.

Se expide en Llano de Palmas del municipio de Rionegro - Santander, a los 06 días del mes de s de 2025. a solicitud del interesado.

AMANDA LUCIA MARTINEZ
Rectora
Colegio Llano De Palmas